「令和７年度県産農林水産物活用連携支援事業」

販路開拓コース

**販路開拓コース　エントリーシート**

**１．応募者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名または  団体名 | フリガナ | | | | 団体の場合  は代表者名 | | | | フリガナ | | | | 従業員数 |
|  | | | |  | | | | 名 |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | 役職 | | |  | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | E-mail | | |  | | | |
| 業種 | □ | 農林漁業者 | □ | 食品製造業 | | □ | | 飲食店 | | | □ | その他（　　　　　　　　　　　　） | |

※農林漁業者以外の事業者が応募する場合は、下記にご記入ください。

＜連携する農林漁業者の情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携する農林業者の氏名または  団体名 | | フリガナ | 団体の場合  は代表者名 | | フリガナ | | | |
|  |  | | | |
| 連携先の  担当者名 | |  | 役職 | |  | | | |
| 電話番号 | |  | E-mail | |  | | | |
| 住所 | |  | | | | 従業員数 | | 名 |
| 生産状況 | 主な  生産品目 |  | | 直近の  年間生産量 | | |  | |
| 直近の  年間生産額 | | | 円 | |
| 連携の内容・  取組効果 | | （生産拡大、所得向上など）  ※農林漁業者の生産や所得向上にどのように結びつくか、具体的に記載してください | | | | | | |

**２．応募商品の情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 卸価格  （税込） | 円 | | | | | 小売価格  （税込） | | | 円 | | | | | 内容量 | | | | |  | |
| 製造方法 | □ | 自社製造 | | | | | | ※委託先の名称 | | | | | | | | | | | | |
| □ | 委託製造 | | | | | |
| 島ふ～ど後の販売状況 |  | | | | | | 県内 | | | | | | | | | 県外 | | | | |
| 売り場 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 販売ルート  （直取引、問屋） | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 販売数量等 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| ３年後の  目標 | 年間の販売数量 | | | |  | | | | | | | 年間の販売金額 | | | | | |  | | |
| 原料確保の見込み | | □ | 十分可能である | | | | | | □ | 課題がある | | 具体的に | | | |  | | | |
| 製造工程の見込み | | □ | 現状の設備で  対応可能である | | | | | | □ | 変更する・  検討が必要 | | 具体的に | | | |  | | | |
| 商品の情報 | ＜商品の概要・特徴＞ | | | | | | | | | | | | | | ＜主な原材料＞  ※県産品の場合は、産地と使用割合も記載  例）マグロ（石垣島産）20％ | | | | | |
| 商品の写真 | ＜パッケージ・商品イメージ＞ | | | | | | | | | | | | | | ＜一括表示の写真＞ | | | | | |
| 商品開発の  経緯 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販路開拓の課題 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本事業での目標 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金申請 | □ | 申請する（※別途申請が必要です） | | | | | | | | | | | □ | | 申請しない | | | | |

**３．申請の要件について（該当にチェック）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者要件 | □ | 県内の農林漁業者または県内の農林漁業者と連携した取組を行う県内の加工事業者である |
| □ | 本年度の「沖縄県地域資源活用・地域連携サポートセンター事業」「６次産業化スタートアップ事業」の支援事業者でない |
| □ | 専門家による指導を踏まえ、県外への販路開拓に取り組む意欲がある |
| □ | 本事業で実施するプログラムに参加・協力することができる（個別指導、集合研修、テストマーケティング、商談会、加工品グランプリ、成果報告会など） |
| □ | 本事業の取組に関して責任を有する者がプログラムに参加する |
| □ | 研修風景の写真や成果報告会資料、情報誌等を公表することに了承する |
| □ | 税金を滞納していない |
| 応募商品の要件 | □ | 地域の農林水産物を活用している |
| □ | 自社で加工または販売する商品である |
| □ | 販売可能な商品である（商品が完成している） |
| □ | 商品製造にあたって、必要な営業許可を取得している  （製造委託の場合は、委託事業者が必要な許可を取得していること） |
| □ | 商品を製造する場所は、衛生管理計画を作成し、計画に沿って衛生管理を実行、記録している（HACCPの考えを取り入れた衛生管理の実施）  （製造委託の場合は、委託事業者が必要な措置を行っていること） |
| □ | PL保険に加入している、加入予定である |
| □ | 対象商品の細菌検査を実施している |
| □ | 新基準に対応した食品表示、アレルギー表示、栄養成分表示を行っている |

申込先・お問い合わせ　　県産農林水産物活用連携支援事業事務局（（株）アール・ピー・アイ沖縄営業所内）

申込先　E-mail：oki6＠rpi.co.jp　 FAX：098-917-6328

問合先　　TEL：098-917-6328（10：00～18：00　担当：佐脇、山城）