

## 様式 A-1

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878  
 ※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

## 秋田フードセレクション・秋田うまいもの市等への参加申込み

御社のお名前

連絡先（電話番号）

ご担当者のお名前

該当する「参加希望欄」に○をつけてください。

| 事業名   | 参加希望欄 |
|---|-------|
| 秋田フードセレクション   |       |
| 首都圏物産展<br>■ 特に希望する百貨店（ ）<br>※ 資料P7の首都圏百貨店の番号又は名前を記載（複数でも可）してください。この部分に記載がなければ、全ての百貨店を希望するものとして対応いたします。希望をもとに調整致しますが、ご希望どおりとならない場合もございますのでご了承願います。   |       |
| 大阪物産展（阪急百貨店うめだ本店）   |       |
| あきた食彩市（JR新宿駅）   |       |
| 定番商品セレクション  |       |
| 秋田うまいもの市  |       |
| 「あきた旬菜まつり」への食材紹介<br>※ レストラン等への食材紹介リストを作成しますので、食材紹介をご希望の場合は、下記へのご記入も併せてお願いします。<br>■ 食材名（商品名）<br>■ 入数・配送状態<br>（入数(1パック●個入れ、冷蔵配送等)<br>■ 卸希望価格 円（税抜き・送料抜き）<br>（入数(1パック等)に応じた卸価格で、レストラン等への直接販売ではなく、県内の中間流通事業者（卸）への価格です。また、税込送料込みの場合は、お手数でもそのようにご記入ください。）<br>■ リードタイム 日間<br>（受注後から相手先までの着日までの期間です。）<br>■ 出荷配送期間 月～ 月・周年<br>（出荷が可能な期間です。年間対応が可能な場合は「周年」に○をお願いします。） |       |
| 「県産食材等マッチング商談会2015」・首都圏商談会<br>（どちらか一方の参加はできません。）  |       |

※1 「県産食材等マッチング商談会2015」・首都圏商談会への参加を希望される場合は、様式Bにも記載してください。次頁と記入内容が重なる部分がございますがよろしく願いいたします。

※2 ご希望欄に「○」をつけていただきますが、全てに「○」をつけても構いません。

# 様式 A-2

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878  
 ※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

## 秋田フードセレクション・秋田うまいもの市販売商品一覧表

|     | 商品名 | 内容量 | 小売価格 | 保存状態 ※ |    |    |
|-----|-----|-----|------|--------|----|----|
|     |     |     |      | 常温     | 冷蔵 | 冷凍 |
| 1.  |     |     |      |        |    |    |
| 2.  |     |     |      |        |    |    |
| 3.  |     |     |      |        |    |    |
| 4.  |     |     |      |        |    |    |
| 5.  |     |     |      |        |    |    |
| 6.  |     |     |      |        |    |    |
| 7.  |     |     |      |        |    |    |
| 8.  |     |     |      |        |    |    |
| 9.  |     |     |      |        |    |    |
| 10. |     |     |      |        |    |    |
| 11. |     |     |      |        |    |    |
| 12. |     |     |      |        |    |    |
| 13. |     |     |      |        |    |    |
| 14. |     |     |      |        |    |    |
| 15. |     |     |      |        |    |    |

※ 「保存状態」欄には、常温、冷蔵、冷凍のいずれかに○をご記入願います。

## 様式 B

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878

※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

秋田県観光文化スポーツ部  
 秋田うまいもの販売課 まるごと売込み班  
 佐藤 ・ 吉田 行  
 FAX : 018-860-3878  
 E-mail:sa-ke@pref.akita.lg.jp  
 期限：平成27年4月17日（金）

※ 左記のところにファックス又はメールで  
 ご提出してください。

## 「県産食材等マッチング商談会2015」の出展申込書

出展される場合に限り、この申込書によりお申し込みください。

出展の取りまとめ期限前までに予定した出展数まで達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。

なお、出展は2日間とし、どちらか1日だけの出展はできません。また、詳細につきましては、別途、説明会を開催する予定で、あらためてご連絡いたします。

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| 出展される会社名                       | ※ カタログに掲載する御社名等をご記入ください。   |
| 代表者のお名前                        |  |
| 会社の所在・連絡先                      |  |
| 出展ご担当者のお名前                     | ※ 出展に関するご担当者のお名前をお願いします。   |
| ご担当者ご連絡先・住所<br>(事務所又は携帯のお電話番号) | ※ 上記の方のご連絡先(携帯でもかまいません。)をお願いいたします。   |
| メールアドレス                        | ※ パソコン等をお持ちの方で、連絡事項やカタログ作成等でご連絡させていただく場合のアドレスをお願いいたします。また、事務局側で迅速な対応を行うため、出展確定後は、原則として、本欄に記載されたアドレスでのご連絡とさせていただきます。  |
| 主な出展商品                         | ※ 記載例) 農産物(米、野菜)、菓子類   |
| 使用予定機器                         | <p>・使用機器名<br/>         ・台数<br/>         ・合計使用電力(w)</p> <p>※ ホットプレート、IHヒーターは使用できますが、ガスやカセットコンロは使用できません。また、※開催事務局ではブース(机(180mm×90mm×2個)・イス 2脚・ネームプレート)はご用意しますが、使用予定機器は各自でご用意いたします。</p> |

## 様式 C

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878  
 ※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

## 「秋田清酒マイスター」(仮称)の受講希望・「秋田の酒で乾杯フェア」の参加申込み

あて先

秋田県観光文化スポーツ部秋田うまいもの販売課 吉田 あて

FAX 018-860-3878 メール yoshida-ikuo@pref.akita.lg.jp

報告期限 4月30日(木)

## 「秋田清酒マイスター」(仮称)の受講希望

## 「秋田の酒で乾杯フェア」参加希望申請様式

御社のお名前 (分類)

連絡先(住所) (TEL)

ご担当者のお名前

該当する「参加希望欄」に○をつけてください。

| 事業名  | 参加希望欄 | 備考 |
|--|-------|----|
| 「秋田清酒マイスター」の受講を希望します。  |       |    |
| 「秋田の酒で乾杯フェア」への参加を希望します。<br>■ 酒器の希望数<br>■ フェアの開催希望期日(月日～月日)<br>■ 店舗数 店舗 |       |    |

※1 「分類」には、「飲食店」、「レストラン」、「ホテル・旅館」の区分でご記入ください。

※2 酒器の希望数の上限は「飲食店・レストラン」が200個、「ホテル・旅館」が1,000個となります。最終的にはマイスターの資格取得者のいる店舗が対象となりますので、希望個数については、この店舗数が多くなれば、上記の予定計画を下回る場合があります。

※3 「秋田清酒マイスター」の資格取得が明らかになった場合、「秋田の酒で乾杯フェア」の酒器の配布個数や配送方法、フェア期間の打合せ等をこの業務を受託する企画会社の実施しますので、ご協力をお願いします。

## 様式 D

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878  
 ※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

## 市町村との連携事業の実施希望の取りまとめ様式

あて先

秋田県観光文化スポーツ部秋田うまいもの販売課 吉田 あて

FAX 018-860-3878 メール yoshida-ikuo@pref.akita.lg.jp

報告期限 4月17日(金)

## 市町村との連携事業の実施希望取りまとめ様式

市町村名 \_\_\_\_\_ 担当課 \_\_\_\_\_ (TEL) \_\_\_\_\_  
 担当の方の職名・氏名 \_\_\_\_\_

該当する「参加希望欄」に○をつけてください。

| イベント名等                          | 参加希望欄 | プロモーションの内容又は<br>出展ブースの概要   |
|---------------------------------|-------|--|
| 秋田アンテナ酒場プロモーション                 |       | ■ 実施希望時期 _____ 月<br>■ 概要 _____<br><br>■ 実施希望時期 _____ 月<br>■ 概要 _____ |
| 秋田SAKEカフェin東京                   |       |  |
| 秋田SAKEカフェfor女子会                 |       |  |
| 首都圏商談会                          |       |  |
| ハタハタフェスティバル<br>■ ブース数 _____ ブース |       |  |

※1 「出展ブースの概要」には、「観光PR」、「食のPR」等具体的な内容を記載してください。

※2 「ハタハタフェスティバル」にすでに参加を申し込まれている市町村につきましても再度、ご記入のうえ、ご報告をお願いします。

## 様式 E

送付先 (株)秋田県物産振興会 FAX 018-836-7834  
 ※FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

## あきた食のチャンピオンシップ2015 参加申込書

## 【申込書の送付先】

株式会社 秋田県物産振興会 あて  
 〒 010-0001  
 秋田市中通 2-3-8 アトリオン B1  
 電話 018-836-7830 FAX 018-836-7834  
 メール : [info@a-bussan.jp](mailto:info@a-bussan.jp)

|           |   |
|-----------|---|
| 申込月日      |   |
| 住 所       | 〒 |
| 企 業 名     |   |
| 代表者名      |   |
| 担当者名      |   |
| 電話番号      |   |
| F A X 番 号 |   |
| メール       |   |
| ホームページ    |   |

※下記申込項目の  をチェックをし、  
 必要事項を記入してください。

|                                      |   |                  |
|--------------------------------------|---|------------------|
| 1. 区分                                | <input type="checkbox"/> 新開発品 <input type="checkbox"/> 改良品<br>※平成25年4月1日以降に開発・改良・発売された商品が対象となります。<br>ただし、過去のコンクールに応募した商品、販売予定のない商品は対象外です。 |                  |
|                                      | 2. 部門 <input type="checkbox"/> 加工食品部門 (酒類含む) <input type="checkbox"/> 工芸品部門   |                  |
| 3. 商品名 及び<br>保存条件 (いずれかに○)           | 4. 規格   | 5. 小売価格<br>(税込み) |
| 商品名 : _____<br><br>保存条件 : (常温 冷蔵 冷凍) |   |                  |

提出期限は、平成27年6月30日(木)までとなります。

期日までに上記、送付先へ FAX または郵送でお申込みをお願いします。なお、メールでの申込みの場合は、申込み者情報と、上記5項目をメール本文中にご記載ねがいます。

商品情報、営業許可等の添付資料については、後日ご提出していただきます。



## 様式 G

送付先 秋田うまいもの販売課 FAX 018-860-3878  
 ※ FAX番号はお間違えのないようにお願いします。

あて先

秋田県観光文化スポーツ部秋田うまいもの販売課 吉田 あて

FAX 018-860-3878 メール yoshida-ikuo@pref.akita.lg.jp

報告期限 4月30日(木)

## 「あめこうじ」商品カタログ掲載申込書

|             |   |
|-------------|---|
| 商 品 名       |   |
| 会 社 名       |   |
| 住 所         | 〒 |
| 代表者のお名前     |   |
| 担当者のお名前     |   |
| 規 格         |   |
| 原 材 料       |   |
| 内 容 量       |   |
| 小 売 価 格     |   |
| 商品の特性(アピール) |   |
| 年間生産量(見込み)  |   |
| 電 話 番 号     |   |
| FAX番号       |   |
| メールアドレス     |   |