**参加申込書**

実施要項及び募集チラシの内容について確認・了承し、申し込みます。

令和　 年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者情報 | 企業名：  代表者職氏名：  住所： |
| 事務担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　職名：  連絡先電話番号：  E-mailアドレス： |
| 製品の概要 | 【製品名】 |
| 【製品の概要、希望小売価格（税抜）、サイズ・重量、出品目的、ターゲット及び期待する効果】  　※アップサイクル関連の製品であることがわかるように記載してください。  　※写真やパンフレット等がありましたら添付してください。 |
| その他 | 1.上記製品は、青森県又は（公財）21あおもり産業総合支援センター等の支援を受けて開発したものですか。（支援を受けた場合は、支援先・時期を1つお書きください。）  ・支援先：  ・時期： |
| 2.上記製品は、研究機関等と連携して開発したものですか。（連携したことがある場合は、研究機関名・時期を1つお書きください。）  　・研究機関名：  ・時期： |
| 3.上記製品は、青森県観光物産館アスパム内で販売していますか。該当する項目に☑を付けてください。  　☐販売している（店舗名：　　　　　　　　　　　　　　　　）  　☐販売していない |
| 4.展示コーナーでの試食・試飲を希望しますか。該当する項目に☑を付けてください。  　 ☐希望する　→　当日立ち会い必須  　 ☐希望しない |
| 5.青森県アップサイクルフォーラムとの連携状況について、該当する項目に☑を付けてください。  　☐会員企業である。　☐セミナーに参加したことがある。　☐実証業務を受託したことがある。 |
| 店舗との  商談 | 青森県観光物産館アスパム内店舗との商談を希望しますか。該当する項目に☑を付けてください。  　☐希望する　→　製品の概要がわかる資料1枚・見積書を添付してください。  ☐希望しない |

※会社の概要がわかる資料を添付してください（1部、メール可）。