青森型健康志向食品マーケット

**申込書**

出店要領及び公募チラシの内容について確認・了承し、申し込みます。

令和６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： | | | | | |
| 会場 | **□青森会場（サンロード青森・2/8､9）　　　□八戸会場（ラピア・2/15､16）** | | | | | |
| 商品等の概要 | **【製品名】**  **【製品種別】**  　□機能性表示食品  　□栄養強調表示  　□栄養機能食品  　□その他 | | **【製品の概要、出店目的、ターゲット及び期待する効果】**  　※健康志向食品等であることがわかるように記載してください。  　 ※必要に応じて、別紙でも可。 | | | |
| ※商品毎の写真と、パンフレット等がありましたら添付してください。 |
| **【製品名】**  **【製品種別】**  　□機能性表示食品  　□栄養強調表示  　□栄養機能食品  　□その他 | | **【製品の概要、出店目的、ターゲット及び期待する効果】**  ※健康志向食品等であることがわかるように記載してください。  　 ※必要に応じて、別紙でも可。 | | | |
| 県及び関係機関との連携状況 | **１．上記製品は、青森県の健康志向食品関連事業（※）を活用して開発したものですか。** | | | | | |
|  | 活用した支援策  　　□モデル開発会議  　　□専門家相談会  　　□商品開発セミナー | |  | 時期 |  |
| （※）令和元年度～２年度「あおもりヘルシーライフフードプロモーション推進事業」  　　　　令和３～５年度「機能性表示食品等開発推進事業」  　　　　令和６年度「青森型健康志向食品育成事業」 | | | | | |
| **２．上記製品は、（地独）青森県産業技術センター等の研究機関と連携して開発したものですか。** | | | | | |
|  | 研究機関名  （研究者） | |  | 時期 |  |
|  | | | | | |
| その他 | **１．イベントにおける電気の使用希望**  □使用する（使用機材と電力量：　　　　　　　　　　　　 　）　□使用しない  （記載例：冷蔵平台オープンケース　100V560W） | | | | | |
| **２．抽選会(※)への景品提供の可否　→**　□可能　　　□不可  （※）アンケートの回収率向上のため、アンケート協力者に対して抽選会を実施予定としており、景品として、出店者の皆様から数点程度、出店商品（健康志向食品等）をご提供いただくことを想定しています。 | | | | | |

※会社の概要が分かる資料を添付してください（１部、メール可）。

※枠が不足する場合は、適宜追加して作成ください。