SMTS 2026　**出 展 申 込 書**

第６０回スーパーマーケット・トレードショー２０２６への参加を申し込みます。

令和７年　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出展者名** |  | | | | | | | | |
| **担当者名** |  | | | | **担 当 者**  **携帯電話** | |  | | |
| **連絡先** | **住　所 〒** | | | | | | | | |
| **電　話** |  | | | **FAX** | | |  | |
| **Ｅメール** |  | | | | | | | |
| **出展予定商品** |  | | | 左記のうち、SMTS新提案（展示）の商品名を記入ください。  ※これまでのSMTSで提案（展示）していない商品 | | | | | |
| **会期中の常駐人数** | 人 | | | | | | | | |
| **試飲・試食** | 有・無 | | 試食方法：　　　　　　　( 記載例 ; トレー小分け、小カップ等 ) | | | | | | |
| **什器等の使用** | 有・無 | | 使用器具：　　　　　　　( 記載例 ;　IH調理器、電子レンジ等 )  使用電力量：　　　　　W ( 記載例 ; １０００Ｗ、８５０Ｗ等 ) | | | | | | |
| **※電気使用料及び電気工事費について、各出展者にてご負担いただきます。**  **了承いただけるようでしたら、右記へチェック☑ をお願いいたします。** | | | | | | | | | □ |
| **冷凍・冷蔵** | 冷　凍  有・無 | | (商品名・持込量) | | | 冷　蔵  有・無 | | (商品名・持込量) | |
| **給排水設備の使用** | 有・無 | | 使用用途  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| **※出展申込が募集定数を上回る場合は「募集要項の募集基準」に基づき、事務局で出展者を選定いたします。そのため、本申込だけでは参加確定とはなりませんのでご留意ください。審査結果につきましては7/下旬頃にメールにて通知いたします。なお、審査内容、選定結果に関しての異議申立てや説明、開示は一切お受けできませんのでご了承ください。**  **上記へ了承いただけるようでしたら、右記へチェック☑ をお願いいたします。** | | | | | | | | | □ |

|  |
| --- |
| 長崎県食料産業クラスター協議会  事務局　長崎県中小企業団体中央会  TEL 095-826-3201  Eメール food@nagasaki-chuokai.or.jp |

**【審査のポイント／　下記該当者、加点いたします】**

**・SMTSで提案したことがない「新商品（新提案商品）」**

**・****FCPシート（質問事項も含む）記載に記入漏れがなく、記載内容がわかりやすく、適切である**

**・本年度、本協議会実施の「商品力・営業力強化支援プロ**

**グラム」の支援対象者**