



ビジネスマッチなら

奈良をもっと元気に！旬の駅への販路拡大

(株)フォレストファーム との個別商談会

※バイヤーとの
対面形式商談



奈良県に3店舗・大阪府に2店舗・京都府に1店舗
農産物直売所を運営しており、

- 独創的で圧倒的なサービスでわくわくする売り場作り
- 成長への希求と個性を認め合える仲間づくり
- 農家を通じて地域から感謝される店づくり

この三本柱をモットーに、近畿圏3000名の農家さんからお預かりした野菜・果物・加工品・花等を適正価格で販売し、奈良産品を日本一販売する会社を目指しております。

2024年内に2店舗 新規オープン予定
 奈良県：クロスウェイなかまち店
 滋賀県：海と大地店

開催日時

令和6年 **9月6日(金)** 10:00~16:00

商談品目

バイヤー
リクエスト

- ・奈良・京都・大阪等 地元の農産品
- ・地元の一次産品や農産物を使っている加工品

商談対象

上記商談品目をお持ちの事業所

商談場所

大和郡山市商工会館
まいどほーる

〒639-1160 奈良県大和郡山市北郡山町185-3
TEL:0745-82-2211

商談時間

1商談あたり30分以内

参加費

商談会参加申込 **無料**

参加申込から商談当日までの流れ(裏面)に基づき、
商談の機会が得られた場合には次の料金が発生します。

- 県内商工会・県内商工会議所の会員…1,100円(税込)
- 上記非会員……………33,000円(税込)

申込締切

令和6年7月31日(水)まで

※裏面の参加申込書に必要事項をご記入いただきFAXにて、
またはQRコードを読み取って必要事項をご入力の上、
参加申込ください。

定員

20事業所程度

※申込締切後、バイヤーによる事前選考を行います。
事前選考の結果、商談に至らない場合がございますので、
ご了承ください。

裏面もご覧ください

主催

ビジネスマッチなら
事務局

奈良県商工会連合会

〒631-0824 奈良県奈良市西大寺南町8番33号
奈良商工会議所会館 4階
TEL:0742-53-4411 FAX:0742-53-2220

事業協力

奈良商工会議所
大和高田商工会議所
生駒商工会議所
橿原商工会議所

〔協力〕

奈良県・橿原市・株式会社南都銀行・奈良信用金庫・大和信用金庫・奈良中央信用金庫
株式会社りそな銀行・株式会社京都銀行・株式会社日本政策金融公庫奈良支店
奈良県信用保証協会(順不同)

参加申込から商談当日までの流れ

- ①参加申込 下記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX をお送りください。
または、QR コードを読み取り、必要事項をご入力の上、申してください。

申込締切：令和6年7月31日（水）

参加申込に必要なもの

参加申込書、商談希望商品のわかる写真等

※バイヤーによる事前選考に使用しますので、商談希望商品のわかる写真等をメール（t-furukawa@shokoren-nara.or.jp）
もしくは郵送で表面記載の事業担当機関宛にお送りください。

②バイヤーによる事前選考

参加申込締切後、バイヤーによる事前選考を行います。事前選考の結果、商談に至らない場合がございますのでご了承ください。

③商談可否・商談スケジュールの連絡

令和6年8月20日（火）までに商談可否について、メール・FAXのいずれかでご連絡致します。

◆商談対象商品でない場合 誠に申し訳ございませんが、次回以降の機会をご活用ください。（参加費は徴収致しません）

④商談当日 ※バイヤーとの対面形式による商談

令和6年9月6日（金）に当会が指定した商談時間にご来場ください。

※時間に遅れないようにご来場ください。 ※参加費（当日徴収致します）・サンプル商品・パンフレットをご持参ください。

■注意事項

- ①「参加申込から商談当日までの流れ」をご確認ください。
- ②会場内外問わず、調理行為、危険物の持ち込みは出来ません。
- ③本商談会を契機に発生した取引等に関するトラブル・損害について、主催者は一切責任を負いかねます。
- ④商談当日は、商談の様子をカメラで撮影させて頂き、主催者の広報活動に使用させて頂く場合があります。
- ⑤上記について必ずご確認、ご了承いただいた上でお申し込みください。

ビジネスマッチなら ㈱フォレストファーム（旬の駅）との個別商談会 参加申込書

令和6年9月6日（金） 参加申込締切：令和6年7月31日（水）

右の申込フォームからも
エントリー可能です →



事業担当機関 奈良県商工会連合会 総務課 FAX：0742-53-2220

事業所名	フリガナ	所属商工会議所名 所属商工会名			※主催団体非会員の方 <input type="checkbox"/> 入会を希望する (当該地区よりご連絡させていただきます。)
所在地	〒				
ご担当者 氏名	フリガナ	所属・役職	ホームページ 有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
TEL・FAX	(TEL)	(FAX)	ご担当者 携帯番号		
E-mail	@				
業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 製造業（食品） <input type="checkbox"/> IT 関連業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
商談希望 時間	※商談希望時間に○をつけてください。 ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。 ①10:00～12:00 ②13:00～16:00 ③どの時間帯でも可				
設立年月	年 月 (法人：設立年月) (個人：開業年月)	従業員数	人	資本金 (法人のみ)	円
商談希望 商品					※加入済の場合☑をつけてください <input type="checkbox"/> PL 保険 <input type="checkbox"/> GS1 コード (JAN コード)
商品 PR					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の実施のために使用するほか、主催者からの各種連絡・情報提供等に使用させていただきます。
また、事業で写真撮影したものを主催者のホームページ・広報誌において、公開する場合がございます。申込内容をバイヤーに提供致します。