

スーパーマーケット OONOYA 食のセレクトストア 大野屋商店との 個別商談会



ビジネスマッチなら

OONOYA
大野屋商店

スーパーマーケット OONOYA
食のセレクトストア 大野屋商店

開催日 令和6年 **7月1日**(月)

時間 **9:00~16:00**

商談品目 **奈良県産品(食品)**

商談希望商品

- ・素材のトレサビリティがはっきりしているもの(国産素材など優先)
- ・安全性のあるもの(添加物を極力使用していないものを優先)
- ・美味しさのこだわりが活かされているもの
- ・値ごろ感のあるもの
- ・大手スーパーに流通していないもの

商談対象 **上記商談品目をお持ちの事業所**

場所 **橿原商工会議所 4階会議室**

〒634-0063 橿原市久米町652-2

※橿原商工会議所には専用駐車場がございませんので公共交通機関をご利用下さい。
お車で越しの場合は、隣接する市営駐車場等(自己負担)をご利用下さい。

商談時間 **1商談あたり30分以内**(※時間厳守)

参加費 参加申込から商談の機会が得られた場合には
次の料金が発生致します。

- 橿原商工会議所・県内商工会議所・県内商工会の会員
1,100円(税込)
- 上記以外の非会員
33,000円(税込)

申込締切 **令和6年6月21日(金)まで**

※裏面の参加申込書に必要事項をご記入いただき、FAX・郵送・メールにて参加申込ください。定員に達し次第、募集を締め切ります。

定員 **12事業所**

スーパーマーケット OONOYA
食のセレクトストア 大野屋商店

検索

※詳しくはホームページをご参照ください



裏面もご覧ください

【お問合せ先】 橿原商工会議所 TEL:0744-28-4400 FAX:0744-28-4430

主催 橿原商工会議所 〒634-0063 奈良県橿原市久米町652-2
TEL:0744-28-4400 FAX:0744-28-4430

[ビジネスマッチなら]
事務局



橿原商工会議所

事業協力: 奈良県商工会連合会・奈良商工会議所・大和高田商工会議所・生駒商工会議所
協力: 奈良県・橿原市・株式会社南都銀行・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・奈良信用金庫・奈良県信用保証協会 (順不同)

参加申込から商談会当日までの流れ

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・郵送・メールにてお送りください。

申込締切：6月21日(金)

エントリーに必要なもの 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 (uketsuke@kashihara-cci.or.jp) もしくは郵送で表面記載の主催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**

- ◆商談対象商品の場合 6月24日(月)までに貴社の商談開始時間をメール・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 商談に至らない場合は、ご連絡を致しかねます。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。(参加費は徴収しません)

④ **商談当日** 当所が指定した商談時間にご来所ください。

※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「参加申込から商談会当日までの流れ」をご確認ください。
- ②会場内外問わず、調理行為及び、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商談会当日は、商談の様子をカメラで撮影、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ください、ご了承ください。

ビジネスマッチなら スーパーマーケットOONOYA

食のセレクトストア 大野屋商店との個別商談会参加申込書 令和6年7月1日(月)

主催：橿原商工会議所 FAX：0744-28-4430

事業所名	フリガナ	所属商工会議所名 所属商工会名	※非会員 <input type="checkbox"/> 入会を希望する (管轄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"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> IT関連業 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他 ()			
商談希望時間帯	※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。 ① 9:00~12:00 ・ ② 13:00~16:00 ・ 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。
※了承を得た上で写真を主催者ホームページ・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いたします。