**中小企業首都圏販路開拓支援事業　エントリーシート**

１．対象商品について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名： | |  |
|  |  |  |

　（１）開発の経緯（誰が、いつ、商品開発の目的及び商品の完成度）

|  |
| --- |
| ①誰が： |
|  |
| ②いつ： |
|  |
| ③商品の開発目的： |
| ④商品の完成度： 回答（　　　　　）　下記で該当するものを選んでください。 |
| ア． 完成 |
| イ． ほぼ完成　　　 　※イを選択された方は、④-２も記入願います。 |
| ウ． 未完成　　　　　 ※ウを選択された方は、④-２も記入願います。 |
| ④-2　残る開発項目と完成までの期間を明記してください。（イ若しくはウを選択された方） |
| ・残る開発項目： |
| ・完成までの期間：　　　ヶ月 |
|  |
| ⑤商品の現状について：回答（　　　　　）　下記で該当するものを選んでください。 |
| ア．既に市場に進出済みで納入実績あり 　※アを選択された方は、⑤－2も記入願います。 |
| イ．既に市場に進出済みだが納入実績なし |
| ウ．まだ市場に出していない |
|  |
| ⑤-2　販売先（顧客名）と年間売上金額を記入願います。  （ア．既に市場に進出済みで納入実績を選択された方） |
| ・販売先： |
| ・年間売上額：　　　　　　　　千円 |
|  |
| ⑥その他：商品に対する思い入れを明記してください。 |
|  |

２．販売方針について

|  |  |
| --- | --- |
| ①商品の位置付けについて：回答（　　　　　） |  |
| 今回の販路開拓対象商品は、 ア．マーケットリーダー | |
| イ．先行商品が存在しておりチャレンジャー | |
| ウ．隙間を狙ったニッチャー | |
| エ．既存商品を追いかけるフォロアー | |
|  | |
| ②販促資料の有無について：回答（　　　　　） |  |
| ア．あり　　※エントリーシート提出時に添付してください。（郵送可） | |
| イ．なし | |
|  | |
| ③営業体制について | |
| 営業担当者人数：　　　　　　名 | |
| 役職名（兼務の場合は双方の役職を記載してください）： | |
|  | |
| ④海外展開について：回答（　　　　　） | |
| ア．はい | |
| イ．いいえ | |
|  | |
| ⑤商品の優位性について | |
| 対象商品が「オンリーワン商品」若しくは「ナンバーワン商品」の場合は、下記の内容を記載願います。 | |
| ア．オンリーワン商品の場合、オンリーワンポイントを記載願います。 | |
| ・ | |
| ・ | |
| ・ | |
| イ．ナンバーワン商品の場合、競合する商品名と企業名を記載願います。 | |
| ・ | |
| ・ | |
| ・ | |

３．当該事業において当機構に対する要望事項について

|  |
| --- |
| ①支援期間中に希望する販路開拓先について、具体的な企業名や市場を記入願います。 |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ②支援期間中における売上アップ期待金額　※対象商品に限る |
| ・支援前年売上高：　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| ・支援終了時（約９か月後）売上目標：　　　　　　　千円 |

４．その他

|  |
| --- |
| 御社に関する企業調査会社（帝国データバンクや東京商工リサーチ等）の調査を受けられたことがありますか。 |
| 回答：（　　　　　） |
| ア．はい　　　　※可能ならば調査レポートをご提出ください。 |
| イ．いいえ |

　　以上です。

　ご協力ありがとうございました。

　当記載ファイルを下記宛てにE-mail若しくはFAXにて送付願います。

～～送付先～～

公益財団法人富山県新世紀産業機構

取引設備支援課

E-mail：kamimura@tonio.or.jp

FAX：０７６－４４４－５６４４

TEL：０７６－４４４－５６５０