

## 北海道商工会連合会と（一社）北海道貿易物産振興会との 連携協定による『食の発掘プロモーション』実施要領

### 1. 目的

本企画は道内各地の企業が製造する商品の販路拡大、および地域に眠る優良商品の更なる掘り起しを目指して実施する。

具体的には、北海道商工会連合会（以下:甲）が募集した商品を（一社）北海道貿易物産振興会（以下:乙）が運営している、「北海道どさんこプラザ札幌店」または「カムイン北海道新千歳空港店」において一定期間販売し、販売動向等の情報を次の商品開発の一助として役立てて頂くことを目的とする。

販売好調な商品は店舗での定番化を検討する。

### 2. 商品要件

- ・北海道内で製造、加工された農産、水産、畜産物ならびにその加工品、菓子、飲料等の食品全般。

### 3. 応募者資格

応募者は北海道内に事務所や、事業所を有する公益的な団体、企業、個人とし、以下のいずれかの条件に該当する者とする。

- ・自ら道産品の生産、製造、加工を行っている者。
- ・自らが企画、考案した道産品の販売を行っている者。

### 4. 取引、販売等の条件

- ・出品数は店舗の設備的制約等の理由から、原則として各募集期間、出品者は1件につき1品とし、甲が乙に対し1回に提案できる総商品数は10品までとする。
- ・商品のマージン率（販売手数料率）は一律20%とする。
- ・店舗までの納品にかかる送料は出品者が負担すること。
- ・販売期間終了後は返品処理を行う。
- ・販売期間内において、商品の不具合、表示不良等と判断したものは返品処理を行う。
- ・返品処理にかかる送料は出品者が負担すること。
- ・商品には食品衛生法、JAS法等の関連法規に則った表示がされていなくてはならない。

### 5. 募集、商談会

	第1回	第2回	第3回	第4回
販売期間	4～6月	7～9月	10～12月	1～3月
商談会開催月	2月	5月	8月	11月

## 6. 商品の申込・審査・決定

- ・甲は申込商品を取りまとめ、乙に対し以下の書類を提出すること。
  - 所定の申込用紙（別紙「様式1 / 様式2」）
  - 出品者が加入する損害賠償保険（PL保険、その他損害保険等）証の写し
  - 関連法規によって義務付けられている項目が記載された商品一括表示（商品裏表示）の写し
  - G S 1 事業者コード（JAN 企業コード）表示の写し
  - 外部機関による商品検査（菌検査等）を受けている場合は直近の検査票の写し

※PL保険、およびそれに類する保険に未加入商品の応募は認めない。また出品物の瑕疵により、第三者との間に紛争（特許権、商標権の侵害等）が生じたり、損害を与えたりした場合は出品者の責任により対応すること。

- ・甲または出品者は乙の指定する商談会に参加し、商品のPRを行い、また商品の改善点等について助言を求めることができる。
- ・乙は速やかに取扱いの可否について検討し、甲に対し通知する。
- ・店舗の設備的な制約等の理由で、やむを得ず出品を断る場合がある。

## 7. 販売

- ・定番化するかどうかの判断は店舗に委ねるものとする。
- ・原則として、出品者は販売期間中、1回は店舗で試食販売を実施すること。販売スケジュールは店舗と都度協議すること。
- ・試食販売を実施した際には出品者の求めに応じて、店舗から助言等を行う。

## 8. 精算

- ・月末締め翌月末払いとする。
- ・支払方法は金融機関の指定口座への振り込みのみとする。
- ・金融機関への振込手数料は出品者の負担とする。
- ・金額についてはレジ通過分のみを精算の対象とし、乙は毎月商品ごとの売上数量、店舗に対する請求額を集計し、翌月5日までに出品者に対し通知する。
- ・出品者は通知された金額で、遅くとも翌月10日までに店舗宛てに請求書を郵送すること。

## 『食の発掘プロモーション』出品申込書

北海道商工会連合会組織経営支援部 行

平成 年 月 日

商工会名		担当者名	
------	--	------	--

「食の発掘プロモーション」について、別紙関係書類等を添付し出品を申し込みます。

## ■出品申込企業

出品者(社)名	フリガナ		
代表者 役職・氏名	役職名	氏名(フリガナ)	
本社住所	〒		
店舗/工場 住所	〒		
担当者 役職・氏名	役職名	氏名(フリガナ)	
電話番号		FAX番号	
e-mail			
ホームページURL			
業種		従業員数	正社員( 人)・パート( 人)
主な取扱商品			

## &lt;添付書類&gt;

- 商品エントリー用紙(様式1、様式2)  
 PL保険等賠償責任保険証書の写し  
 商品一括表示(商品裏表示)の写し  
 GS1事業者コード(JAN企業コード)の写し  
 外部機関による商品検査を受けている場合は、直近の検査票の写し

## &lt;出品希望店舗&gt;

- 北海道どさんこプラザ札幌店  
 カムイン北海道新千歳空港店
- ※カムイン北海道新千歳空港店は、店舗スペースが小さいため、北海道どさんこプラザ札幌店にエントリーされた商品の中から選定されます。

## &lt;見本品の提供について&gt;

商談に際し、販売商品をサンプルとして無償提供できるか ⇒      できる      ・      できない

## 北海道どさんこプラザ札幌店 商品エントリー用紙①

社名		担当者名	
住所			
電話		FAX	
E-mail			

商品名		商品サイズ	タテ mm	ヨコ mm	高さ mm
規格(容量・容器形態)		商品総重量	g		
ケース入数	最低ロット	C/S	ケースサイズ	タテ mm	ヨコ mm
GS1(JAN)コード	○ あり ( ) ○ なし		ケース総重量	kg	

取引条件	委託(返品あり)	お支払	月末締め翌月末払い
送料	貴社ご負担		
希望小売価格(税込)	円 納入価格(税別) 円 原価率 %	発注方法 ※FAXのみ	<input checked="" type="checkbox"/> FAX
販促手段	<input type="checkbox"/> 試食販売 ・可能な日数: <input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> 販促資料 ( )	受注休の日	<input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし
		リードタイム	

既取引先チャネル 希望取引先チャネル			【既取引】	【希望】
	百貨店		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	スーパーマーケット	量販	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		高質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大規模	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		小規模	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	コンビニエンスストア		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	専門店(自社直営店含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	観光物産店、お土産店(駅・空港)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	通信販売		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
飲食店・ホテル・旅館		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
給食(学校・病院・会社)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
問屋		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
既取引先(具体名)				
希望取引先(具体名)				

賞味(消費)期限			
流通温度帯	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	
	<input type="checkbox"/> 冷凍		
販売温度帯	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	
	<input type="checkbox"/> 冷凍		

商品PRコメント(こだわり、他品と比較した場合の優位点等)  
※プライスカードに記載する等致しますので、ご記入をお願いします。

商品画像(別途添付可)          写真添付	製造者名(工場名等)
	製造場所
	使用原材料 ※主原料は原料原産地も記入すること
	アレルギー特定原材料 ※含まれるものに○を付ける えび・かに・小麦・そば・卵・乳・落花生 あわび・いか・いくら・オレンジ・キウイフルーツ 牛肉・くるみ・鮭・さば・大豆・鶏肉・豚肉 松茸・もも・やまいも・りんご・バナナ・ゼラチン

## 北海道どさんこプラザ札幌店 商品エントリー用紙②

会社名

商品名

商品の検査状況	<input type="radio"/> 自社検査
	<input type="radio"/> 外部検査 外部機関名 : _____
	検査内容 : _____
	検査頻度 : _____ 年に _____ 回
※直近の検査票の写しを添付願います。	

PL保険加入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

(例示)

## 御見積書

北海道貿易物産振興会 御中

社名

代表者氏名

住所

電話

担当者

「食の発掘プロモーション」の出品にあたり、下記のとおりお見積りいたします。

商品名	希望小売 価格(税抜)	原価 (掛け率80%)	ケース 入数	最少ロット (c/s)	金額	備考 (賞味期限等)
		0			0	製造から 日
		0			0	製造から 日
		0			0	製造から 日
		0			0	製造から 日
		0			0	製造から 日
合計	税抜	0	消費税	0	総額	0