

会 員 各 位 様

中 標 津 町 商 工 会  
会 長 上 原 芳 昭

平成29年度 地方公共団体連携型広域展示販売・商談会事業  
北のおいしいを新発見！「北海道味覚マルシェin札幌」開催に係る出展募集について

謹 啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、北海道内の中小企業・小規模事業者の販路開拓を支援するため、北海道商工会联合会主催により展示販売会を次のとおり開催することとなりました。

つきましては、出展を希望される方は5月31日(水)までに中標津町商工会(72-2720 担当國奥)までご連絡下さいますようお願い申し上げます。

謹 白

記

- 1 開催日時 平成29年9月20日(水)～25日(月)6日間  
10:00～19:00 ※最終日18:00まで
- 2 開催場所 丸井今井札幌本店 大通館9F催事場
- 3 開催・募集内容
  - ①目的  
北海道の中小企業・小規模事業者の新たな販路開拓のため、北海道と連携し、消費者に魅力ある商品を紹介する展示販売会を開催するとともに、バイヤー等による事前セミナーの開催及び商品に対する消費者の評価等の情報を得ることにより、新たな販路開拓の支援や販売力の向上等を図ることを目的とする。
  - ②募集企業  
道内の中小企業・小規模事業者(自社で製造・開発、または販売している事業者)
  - ③募集内容  
展示販売会の出展(自社商品・または自社所在地の製品の販売)
  - ④募集予定数  
展示販売会 全道で50社 ※申込者多数の場合は、出展評価会にて選定がございます。
  - ⑤集客見込数  
約80,000人
  - ⑥出店条件
    - ・開催・募集要領を遵守できること。
    - ・出展企業が必ず6日間常駐できること。
    - ・出展商品は道内で常時購入できる販売所があること。
  - ⑦出展料  
売上の10% 歩率(マージン)
  - ⑧その他  
開催前に出店者説明会及び出店者向けセミナー(平成29年7月4日(火)午後2時予定)が札幌にて開催されますので、必ず参加下さいませ。  
その他、開催・要領等詳細につきましては商工会のHP(<http://www.nakamap.or.jp/>)新着情報をご覧いただくか商工会(担当國奥)までご確認下さいませ。
- 4 申込方法 中標津町商工会(72-2720)までご連絡下さい  
※『出展申込書』に必要事項を記載いただきます。

以 上

**地方公共団体連携型広域展示販売・商談会事業**  
**北のおいしいを新発見！「北海道味覚マルシェ in 札幌」**

**平成29年度 北海道味覚マルシェ開催・募集要領**

**【 目 的 】**

北海道の中小企業・小規模事業者の新たな販路開拓のため、北海道と連携し、消費者に魅力ある商品を紹介する展示販売会を開催するとともに、バイヤー等による事前セミナーの開催及び商品に対する消費者の評価等の情報を得ることにより、新たな販路開拓の支援や販売力の向上等を図ることを目的とする。

**【開催日時】**

平成29年9月20日(水)～9月25日(月) 6日間  
午前10:00～午後7:00 ※最終日9/25(月) 午後6時終了

**【開催会場】**

〒060-0061 札幌市中央区南1条西2丁目11 (TEL: 011-205-1151)  
丸井今井札幌本店 大通館 9F 催事場

**【主 催】**

北海道商工会連合会

**【タイトル】**

北のおいしいを新発見！「北海道味覚マルシェ in 札幌」

**【募集対象企業】**

道内の中小企業・小規模事業者(自社で製造・開発、または販売している事業者)

**【募集内容】**

展示販売会の出展(自社商品・または自社所在地の製品の販売)  
※非食品の出展を希望される事業者は事務局までお問い合わせください。

**【募集予定数】**

展示販売会:50社 (内訳/即売40社・実演販売10社)

## 【出展ブース／展示販売・実演・イトイン】

原則 1 社様 2 小間といたします。

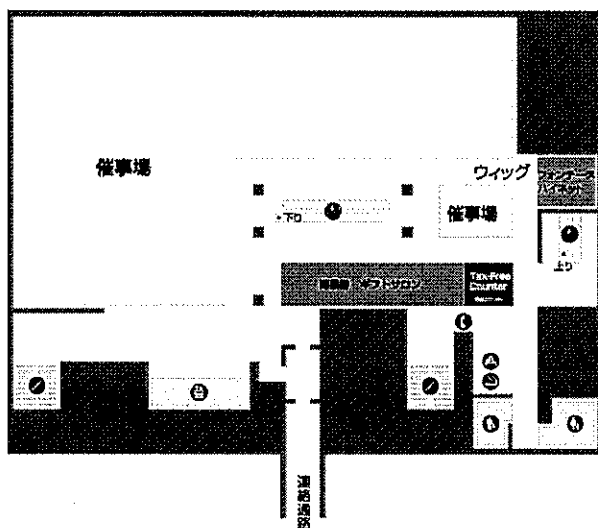
### 基本設備

- (1) 社名ボード(出展者名・市町村名表示プレート)
- (2) 平台または冷凍・冷蔵ケース(原則、ワイド 1,800、もしくは 1,500)
- (3) 電源／事前申込が必要です。出展決定後、希望を承ります。  
※容量等を調整させていただく場合があります。
- (4) ガス／事前申込が必要です。出展決定後希望を承ります。  
※ガスを使用して調理できるブースは数に限りがあります。
- (5) 水道およびシンク  
事前申込が必要です。出展決定後希望を承ります。  
※シンクを使用して調理できるブースは数に限りがあります。

※出展者数の状況によっては仕様が変更になることがあります。

### ●会場平面図(イメージ)

丸井今井札幌本店 大通館9階催事場  
(売場面積:約580㎡)



※出展者の状況によってはレイアウトが変わることがあります。

## 【会場構成及びイベント計画】

### (1)会場構成

実施会場	内 容
丸井今井札幌本店 大通館(9階)	◇展示販売ブース ◇イートインブース(飲食コーナー) ◇実演販売ブース

### (2)イベント計画

イベント項目	内 容
出展者のマッチング支援	会期中、出展者の商品をアピールしていただき、販路拡大のきっかけづくりを行う。
人気商品コンテスト	販売会開催中、購入者のアンケートによる評価と売上高により人気商品を選定。日々の販売意欲の向上を図ると共に、上位出展者へは事後パブリシティでの掲出を促す他、各カテゴリー最上位出展者へはアンテナショップ等での期間限定販売の機会を付与する。
購入者アンケート	販売会開催中、商品の試食や購入のお客様を対象にアンケートを実施する。パッケージデザインや試食の際の味、購入の決め手など、消費者目線からの評価情報を収集し、今後の商品開発や販路開拓の資料として提供する。

**【出展者説明会及び出展者向けセミナー】 ※出展者は、必ず参加下さい。**

日時 / 平成29年 7月 4日(火) 14時～16時(予定)

場所 / 北海道商工会連合会 研修室

札幌市北1条西7丁目 プレスト1・7ビル 4階

内容 / 1)出展に関する説明

2)接客・接遇及び出展商品に関するアドバイス

(株)札幌丸井三越バイヤーに依頼)

**【集客見込数】**

約80,000人

**【PR計画】**

<p>新聞折り込みチラシ (会場設置併用)</p>	<p>サイズ B3判 二つ折り 配布数量 約530,000部 札幌圏+近郊 折込媒体 1)北海道新聞 2)読売新聞 3)朝日新聞</p>
<p>WEB 広報</p>	<p>専用 HP 「北海道味覚マルシェ」販売会 HP ・北海道のHPに掲載 ・関係機関のHP にリンクバナー設置し誘導 ・新聞折込チラシに URL を表示し誘導</p>
<p>会場(百貨店館内) 掲出</p>	<p>各フロア、エントランス部のサイン看板類</p>
<p>札幌地下鉄 「中吊り広告」</p>	<p>南北線・東西線・東豊線</p>
<p>TVパブリシティ</p>	<p>テレビ中継</p>

## 【出展条件】

### 展示販売会

- 開催・募集要領を遵守できること。
- 出展企業が必ず6日間常駐できること。
- 出展商品は道内で常時購入できる販売所があること。

注1) 出展は上記出展条件をもとに全体の構成などを考慮し、事務局で審査選定の上決定します。

注2) 出品物が本事業内容にそぐわない場合は出展をお断りする場合があります。

注3) 「出展企業」が必ず常駐すること。

注4) 会場内ブース配置については、出展コーナー、出展商品、小間数などを勘案の上、会場ゾーニング計画に沿って決定致します。

## 【申込方法】

- 所定の申込書及び出展者提出書類に必要事項を記入の上、事務局に郵送またはFAXをしてください。また、申込書につきまして電子データ(Word形式)が必要な場合は事務局へご連絡ください。ご記入後メールでの提出も受け付けます。

※提出先は次頁【送付先】をご確認ください。

- 出展審査に当たり追加書類提出をお願いする場合があります。
- 出品される商品は全て記入してください。

## 【応募締切】

平成29年 6月9日(金)

## 【申込受付】

- 受付は、事務局が出展案内を発送した翌日からとします。
- 物産協会、商工会、グループ等で取りまとめ申込みする場合も、受付は個別企業ごとになります。
- 申込書受付後であっても、事務局で審査選定の上、前述出展条件等がクリアできない場合、出展をお断りすることがあります。

## 【提出書類】

平成29年 6月9日(金)までに出展申込書を送付ください。

## 【送付先】

北海道商工会連合会 組織経営支援部 広域支援課 担当(敦澤・大越)  
〒060-8607 札幌市中央区北1条西7丁目 プレスト1・7ビル 4階  
TEL:011-251-0102 FAX :011-221-6686  
E-mail:koiki@do-shokoren.or.jp

## 【出展料】

売上の10% 歩率(マージン)

## 【会場管理】

- (1)出展者は自己またはその代理人の不注意その他によって生じた会場設備、  
または建造物・造作物・装飾物または人身等に対する一切の損害にその責任を  
負うものとし、また、営業時間内外での盗難、財物毀損、食中毒のリスクが  
想定される場合は個別に出展者が保険を掛けてください。
- (2)試飲・試食・食品販売に関する届出については、事務局が一括して行います。  
保健所の指導に基づき、別途料金の発生する申請や設備に関し特別な処置が  
必要な場合は、出展者の負担になります。

## 【出展者負担】

- (1)出展者に係る交通費・宿泊費・食事代・商品運搬費・販売スタッフ代は出展者負  
担となります。  
※宿泊の斡旋は致しませんので、宿泊される場合は各自で手配してください。  
なお、この時期は混雑が予想される為、早めに予約することをお勧めします。  
※現地販売スタッフが必要な場合は、事務局にご相談ください。
- (2)基本設備以外の備品は、お持込いただくかレンタル対応となります。  
※持込品は大きさ・仕様等調整が必要な場合があります。レンタル品は事前  
にリストとレンタル費を別途ご案内します。

## 【出展者の決定】

6月16日(金)までに(予定)出展希望者の皆様にご通知させていただきます。

## 【その他】

- (1)商品の販売について出展者の責任で行ってください。
- (2)各種企画案件(広告等)についての協力を依頼させて頂く場合がございます。
- (3)事前、事後、追跡アンケートの記入をお願い致します。

## 【書類提出先】

### [事務局]

北海道商工会連合会 組織経営支援部 広域支援課 担当(敦澤・大越)  
〒060-8607 札幌市中央区北1条西7丁目 プレスト1・7ビル 4階  
TEL:011-251-0102 FAX :011-221-6686  
E-mail:koiki@do-shokoren.or.jp

## 【お問い合わせ先】

本件に関するお問い合わせは以下の事務局までお願い致します。

### [事務局]

一般社団法人北海道貿易物産振興会 担当(大槻・張・藤井)  
〒060-0001 札幌市中央区北1条西2丁目北海道経済センター1階  
TEL:011-251-7976 FAX:011-251-0230  
E-mail:otsuki@dousanhin.com  
zhang@dousanhin.com



**地方公共団体連携型広域展示販売・商談会事業  
北の美味しいを新発見！「北海道味覚マルシェ」in 札幌**

**出展申込書**

■平成29年9月20日(水)～9月25日(月)【6日間】

■丸井今井札幌本店 大通館9階催事場

■出展社名

フリガナ 会社名		フリガナ 屋号(店舗名)	
業種		従業員数	名
所在地	〒		
フリガナ 代表者名	電話場号		
	FAX番号		
フリガナ 催事責任者名	携帯電話		
	e-mail		

■手配什器

平台	(W1800)	台	(W1500)	台	(W900)	台
ひな段	(W1800)	台	(W1500)	台	(W900)	台
冷蔵オープンケース	(W1800)	台	(W1500)	台		
冷凍オープンケース	(W1800)	台	(W1500)	台		
チェストフリーザー	(W1800)	台	(W1500)	台		
ガラスケース	(W1800)	台	(W1500)	台		
コールドテーブル	(W1800)	台	(W1500)	台		
実演カバー		台				
電子はかり		台				
その他						

※手配什器は希望をお伺いしたのち、会場スペース、他社とのバランスを考慮し調整の上丸井三越様にて決めさせていただきます。

■持ち込み器具

※事前にお申し込みが無い場合、売場での使用はできません。また照明器具の持込みはできません。  
※電気機材を持ち込使用する場合、持込電気機材名・電圧・電力量(ボルト・ワット数)を必ずご明記下さい。

■実演(有・無)

実演内容 (※保健所への許可申請に必要な為、会場での実演内容、実演流れなどを詳しくご記入ください)

提出期限：6月9日(金)までに原則メールにてお願いします。

※ご提出後、追加・変更が生じた場合は随時FAXにて送信してください その都度最新のリストに差し替えます  
※面前計量商品・飲食提供以外は全商品の表示シールまたはコピーを提出してください

FAX:011(221)6686  
E-mail:koiki@do-shokoren.or.jp

今回の主力商品には○印、新企画商品には新、実演商品には実、摘要欄に簡単な説明を記入してください  
上記に該当する商品の画像データ(e-mail・CD-R・DVD-R・ポジ等)の有無を記入してください

■商品リスト

No.	特徴	画像	商品名	内容量	税込価格	本体価格	摘要(特徴・こだわりなど)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

■販売員斡旋

該当するものを○で囲み、手配済の場合は派遣会社名を記入してください。

要・不要・手配済	人数	名	派遣会社名
----------	----	---	-------

※「要」の場合、弊社催事に出入りの多い派遣会社に取り次ぎます。

後日、担当者よりご連絡がありますので派遣費用等、条件についてご確認の上、手配をお願いします。

■広告掲載希望商品

掲載希望商品 …代表商品(実演商品、新商品)をご提案ください。

商品名				撮影指示内容
本体価格	税込価格			※イラストや「切って断面を見せる」等の指示願います ※特にならぬ場合はこちらでレイアウトして撮影いたします
内容量	限定数	各日	点限定	
保存方法	常温・冷蔵・冷凍			
商品コメント				

■摘要

--