

商談商品ブラッシュアップ 支援事業所募集 限定 20 社

※応募事業者多数の場合は審査委員会を開催し、支援事業者を決定します。
申請・応募要件は下記を参照ください。応募締切 6 月 12 日（月）正午必着

「経営指導員×販路開拓専門家×デザイナー」による商品ブラッシュアップ支援（下記参照）とアポイントメント商談（かしはらビジネス商談会 10/18・19）。 同商談会展示ブースデザイン支援をおこないます。（支援数予定：食品 15 アイテム 雑貨 5 アイテム）

ブラッシュアップ参考事例

- 事例
- ・ネーミング修正とパッケージデザインアドバイス
 - ・地域の直販所→首都圏セレクトショップ
 - ・原価率計算、価格再設定



支援の流れ

- ①販路開拓セミナー（6 月）
↓
- ②事業所訪問（6 月）
- ③ブラッシュアップ支援
↓（7・8 月）
- ④商品提案書作成セミナー
↓（9 月）
- ⑤かしはらビジネス商談会・
展示出展（10 月 18・19 日）
↓
- ⑥フォローアップ支援（11 月）

支援事業者申請・決定等について

- 支援申請多数の場合、審査会により支援事業者を決定いたします。
- 選定審査については、初回支援希望者（過去展示ブース付ブラッシュアップ支援を受けていない方）を優先します。
- 選定審査における本事業の支援者の決定については、本施策の趣旨に鑑み、小規模事業者持続化補助金、ものづくり補助金を活用された事業者さまについて、審査加点します。
- ブラッシュアップ支援の対象は、本商談会の流通バイヤーに商談できる商品・サービスであると審査委員会が判断するものとします。

【資格要件】・対象者は奈良県内に所在する小規模事業者・中小企業。

- ・FCPシート、かしはらビジネス商談会エントリーシート等、裏面に記載する書類等を提出する。
- ・県内商工会並びに橿原商工会議所の推薦を得ること。（推薦様式についてはお問合せ下さい）

【問合せ先】

奈良県商工会連合会
橿原商工会議所

奈良市登大路町 38-1
橿原市久米町 652-2

TEL：0742-22-4412
TEL：0744-28-4400

FAX：0744-26-2698
FAX：0744-28-4430

□ご確認事項

※10月18・19日開催の『かしはらビジネス商談会』エントリーと商談会・展示会出展が条件となります。

※支援費： 無料

(但し、商談会マッチング成立に係る費用は、①県内商工会・商工会議所会員 3,000円・非会員 10,000円、
展示コマ料 ②県内商工会・商工会議所会員 15,000円・非会員 30,000円 いずれも税込 が必要)

※支援事業者決定等について：平成29年6月19日(月)に応募申請事業所様へ郵送。

□応募申請様式 審査に必要な書類は以下のとおりです。応募書類提出先まで封書にて送付ください。

指定様式は奈良県商工会連合会・橿原商工会議所のHPよりダウンロード又は各商工会へお問合せ下さい。

	提出書類	必要部数	備考
応募者全 員	①FCP展示会・商談会シート	原本1部・ データファイル	ブラッシュアップを希望する商品(一品)・ サービスに係る情報を記載。
	②ブラッシュアップを希望する商品サンプル又は写真等	サンプル又は写真各3部	ブラッシュアップを希望する商品がサービスの場合は説明資料
	③本申込書 (※各商工会・橿原商工会議所申請推薦書)	原本1部	かしはらビジネス商談会にエントリーすること。
法人の場合	④貸借対照表および損益計算書(直近1期分)【必須】	写し1部	◇損益計算書がない場合は、確定申告書(表紙(受付印のある用紙)および別表4(所得の簡易計算))を提出 ◇決算期を一度も迎えていない場合は不要
個人事業主の場合	④直近の確定申告書 【第一表、第二表、収支内訳書または所得税青色申告決算書】(税務署受付印のあるもの) または開業届(税務署受付印のあるもの)	写し1部	◇決算期を一度も迎えていない場合のみ、申請時の段階で開業していることがわかる開業届を提出すること ◇開業してから決算期を1回以上迎えている場合には、所得額に関わらず確定申告書を提出すること

※応募書類提出先： 〒630-8213 奈良市登大路町38-1 奈良県中小企業会館3F

奈良県商工会連合会 指導課 宛

(応募申請書封書に赤字で商談商品ブラッシュアップ支援申請書在中と記載ください。)

ビジネスマッチなら 商談商品ブラッシュアップ支援応募申込書 (応募締切6月12日(月)正午必着)

(※支援申請書類：①本書 ②FCPシート ③商品サンプル又は写真 ④財務諸表 ⑤推薦書 上記参照)

事業所名			※非会員の方	
所在地	〒		<input type="checkbox"/> 入会を希望する場合はチェック (担当より手続きをご連絡させていただきます)	
ご担当者氏名	所属・役職			
TEL	FAX			
E-mail	@			
業種	従業員数		売上額	
支援希望商品				