

令和元年8月

「スーパーマーケット・トレードショー2020」

北海道コーナーへの出展助成について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、当財団の事業の推進に当たり、格別のご高配、ご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度の「スーパーマーケット・トレードショー2020」は令和2年2月12日（水）から14日（金）までの3日間、幕張メッセにて開催されることが決まりました。

当財団では、スーパーマーケット・トレードショー2020へ出展の申込をされた方を対象に、出展が決定された方6社の出展経費の一部を負担します。

つきましては、下記の概要により出展の助成を行いますのでご案内申し上げます。

記

1 「スーパーマーケット・トレードショー2020」の概要

(1) 日 時 令和2年2月12日（水）～14日（金）10時～17時

（最終日の終了時間は16時）

(2) 会 場 幕張メッセ（千葉県千葉市美浜区中瀬2-1）

(3) 主 催 一般社団法人新日本スーパーマーケット協会

(4) 来場予定者数 100,000人

(5) 特 色 食品スーパーマーケットをはじめとする食品流通・小売業界への情報発信や商談を行うビジネスチャンスの場合

(6) U R L <http://www.smts.jp/>

2 出展企業の条件

(1) 対象企業

- 函館地域内（函館市・北斗市・七飯町）の食料品製造業の方
- 出展する製品が公的機関等と連携して開発した食料品製造業の方
- 高度技術に立脚した製品を開発した企業で産業の発展に資すると財団が特に認めたもの

(2) 募集企業数 6社

出展品の内容等を審査して、決定いたします。

3 参加費用等

(1) 出展企業にご負担いただくもの

- ・旅費・交通費
- ・展示・PRに必要な製品サンプル、試食品、パンフレット
- ・冷蔵庫等、備品のレンタル料
- ・展示品等の輸送費

(2) 当財団で負担するもの

- ・出展小間料（170,000円）
- ・各ブース電気工事費及び電気使用料、レンタル品の一部

5 申込問合せ先 公益財団法人 函館地域産業振興財団

総務企画部産業支援課 金澤

電話 34-2600、 FAX 34-2601

Email kanazawa@techakodate.or.jp

6 申込方法 財団様式の出展申込書を財団まで郵送でお申し込みください。

令和元年8月30日（金）必着

なお、北海道商工会議所連合会の出展申込書は次のサイトからダウンロード

していただき（ <http://www.hokkaido.cci.or.jp/super> ）各社でお申込みください。

7 その他 10月17日に開催予定の出展者説明会に、初めて参加される方は出席すること。

※北海道商工会議所連合会の出展要件です。

8 注意（重要）

（1）財団からの助成は、北海道商工会議所連合会が8月21日まで募集しているスーパーマーケット・トレードショー2020北海道コーナーの補助事業枠へ申込みをされ、出展の決定を受けた企業に対して助成を行う制度です。財団がコマの確保を行って募集していませんのでご注意ください。

（2）この出展助成は、財団に申込みを行い、北海道商工会議所連合会から出展の決定を受けた企業が対象となります。但し、財団が助成を行う企業数は6社です。**ご注意ください。**

※ ご不明な点は、公益財団法人函館地域産業振興財団、産業支援課・金澤までお問い合わせください。

公益財団法人函館地域産業振興財団

スーパーマーケット・トレードショー2020助成の流れ

- 1 北海道商工会議所連合会が募集しているスーパーマーケット・トレードショー2020
北海道コーナー補助事業枠・一般枠へ申込み（8月21日締切り）
→(一社)北海道商工会議所連合会（ <http://www.hokkaido.cci.or.jp/super> ）
WEB サイトからダウンロードして各社でお申込みください。また、記載されている内容
をご確認ください。
- 2 公益財団法人函館地域産業振興財団へ出展助成申込書の提出（8月30日締切り）
- 3 北海道商工会議所連合会から出展決定の通知を受けた企業は、速やかに財団へ連絡
- 4 財団の選定基準（出展企業の条件、出展品等）により6社を選定し、採択の可否につ
いて通知します。
- 5 財団から北海道商工会議所連合会へ出展小間料を一括支払い
- 6 以後の手続き等については、都度連絡します。

令和元年 月 日

「スーパーマーケット・トレードショー2020」
出展助成申込書

公益財団法人函館地域産業振興財団 理事長 様

スーパーマーケット・トレードショー2020の出展助成を希望します。

1 企業の概要

企業名		印
所在地	〒	
出展担当者	氏名：	
	所属・役職：	
	TEL：	
	FAX：	
	E-mail：	
ホームページURL		
試飲・試食	有り ・ 無し	

2 出展品の概要

商品名	商品の説明（開発時期・技術的な特徴）
	<p>○開発時期・発売時期</p> <p>○技術的な特徴</p> <p>○公的連携機関と関わり等</p>

	<p>○開発時期・発売時期</p> <p>○技術的な特徴</p> <p>○公的連携機関と関わり等</p>
	<p>○開発時期・発売時期</p> <p>○技術的な特徴</p> <p>○公的連携機関と関わり等</p>

※8月30日締切（必着）

郵送先；041-0801 函館市桔梗町379番地

公益財団法人函館地域産業振興財団 産業支援課