

商品エントリーシート（生鮮）

番号

注意：*のついた項目は必ずご記入ください。

記入日 平成 年 月 日

フリガナ	*															* 商品画像(全体がわかるものを添付)																				
商品名	*																																			
フリガナ	*																																			
企業名	*																																			
卸価格(税抜) 〔サイズ・量目〕	* []																																			
	[]																																			
	[]																																			
商品と申込 事業者の関係	* <input type="checkbox"/> 生産者 <input type="checkbox"/> 仕入れ・販売者 <input type="checkbox"/> その他()																																			
包装形態						最低発注量					*					発注 リードタイム					日															
出荷荷姿	<input type="checkbox"/> 段ボール <input type="checkbox"/> 発泡スチロール <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> その他()															出荷サイズ (縦・横・高 cm)																				
JANコード											生産地域 (市町村名)					*					供給可能量					*					kg・個／日・週・月					
出荷予定時期	4			5			6			7			8			9			10			11			12			1			2			3		
	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下	上	中	下						
* 【凡例表示】 ○-◎-○:出荷時期 (○:出荷開始／終了 ◎:出荷最盛期)																																				
商品情報	商品PR 食味関係 ・コンセプト ・特長					*																														
	栽培・収穫関係 ・品種 ・肥培管理 ・病虫害防除																																			
	保存方法					* <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> チルド <input type="checkbox"/> その他()																														
	取得基準					<input type="checkbox"/> JAS <input type="checkbox"/> 有機JAS <input type="checkbox"/> 特別栽培 <input type="checkbox"/> その他()																														
	納品手段 ※運送会社等 具体的に															納期 ※発注から納品 までの日時等																				
	サンプル					<input type="checkbox"/> 提供できる <input type="checkbox"/> 提供できない																														
	販促策					試食品 <input type="checkbox"/> 提供できる <input type="checkbox"/> 提供できない										販促資材 <input type="checkbox"/> 提供できる <input type="checkbox"/> 提供できない																				
販売状況	販売先																																			
	これまでの 販促方法					TVCM・ラジオCM・新聞広告・新聞折込チラシ・フリーペーパー掲載・口コミ・その他() * 該当するものに○をつけてください。その他の場合、販促方法の内容を記載してください。																														
提出者	担当者氏名					*										役職					*															
	住所					* 〒																														
	TEL					*										e-mail					*															
	FAX					*										URL																				
企業情報	代表者氏名					*										業種																				
	本社住所(上記と異なる場合)					〒																														
	資本金					千円										従業員数					人															
	第三者認証 (FSSC、HACCP等)															その他 (受賞実績等)																				
共同アンテナショップでの取引有無					* <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																															
備考																																				