

首都圏テストマーケティング 参加企業募集！

～食のセレクトストア 大野屋商店 桜木町コレットマーレ店～

西条商工会議所では、販路開拓や商品のブラッシュアップ等を目指す西条市内の事業所を支援するため、首都圏の店舗においてテスト販売を行います。自社商品を販売できるこの機会を、ぜひご活用ください!!

【事業概要】

- 1 会場
期間**

【会場】 大野屋商店 桜木町コレットマーレ店 神奈川県横浜市中区桜木町1-1-7 コレットマーレ1F
JR・横浜市営地下鉄「桜木町駅」北改札直結、みなとみらい線みなとみらい駅より徒歩7分

【期間】 令和3年10月 1日(金)～令和3年11月29日(月) 営業時間：11:00～20:00
- 2 応募
条件**

※詳細は裏面をご覧ください

テスト販売終了後、販売データ収集、出店先のバイヤーによる商品評価を行い、事業者様へ今後の課題や課題解決に向けたフィードバックを行います。

【対象者】 ・首都圏への販路拡大に取り組む、西条市内事業所
・商品力の向上（デザイン・パッケージ、量、価格など）に取り組む事業所

【対象商品】 自社にて加工食品を製造又は販売する事業所で、以下の条件を満たすもの

 - 西条地域ならではの商品であること
 - 大手量販店に流通していない小ロットの商品
 - 常温商品、冷蔵商品、冷凍商品（いずれも食品・飲料に限ります。）※アルコール不可
 - 添加物で合成着色料(赤色○号、黄色○号)や、サッカリン使用商品は不可

【募集業社数】 10事業所程度

【申込商品数】 1事業所あたり1商品まで（同一商品のサイズ違い、色違い等は1商品とする）
※スペースの関係上、出店商品の内容やアイテム数に応じて調整させていただきます。

【提出書類】 直近1期分の決算書(又は収支内訳書)の写し

【注意事項】 ・店頭での試食・試飲の提供については、新型コロナウイルス感染症の状況に応じて対応いたします。（個包装による商品の提供は可）
・事業所による接客対応は可能です（移動交通費は、事業所負担とします）
- 3 取引
条件等**

【取引条件】 ●約2ヶ月間の消化仕入れ(販売期間終了後、返品)
●販売手数料 税込売上の20%

【参加費用】 出店料無料
※商品等の手配にかかる費用（サンプル費用、商品配送料等）は事業所の負担とします
- 4 申込
方法**

裏面の出店申込書にご記入の上、**8月20日(金)まで**にメール又はFAXにてご送付ください。
※申込書受付後、事務局より【商品シート】をお送りします。

【送付先メールアドレス】 info@saijocci.or.jp 【FAX番号】 0897-56-2206

【問合せ先】 西条商工会議所 電話：0897-56-2200

テスト
マーケティング
実施店舗

大野屋商店 桜木町コレットマーレ店

川崎市、横浜市で食品スーパー「OONOYA」4店舗と
グロスリーに特化した「大野屋商店」4店舗を展開。
"日本全国の"おいしい・たのしい"お取り寄せストア。
全国各地より品質に優れた多彩な食品を取り寄せている。
企業規模の大小にかかわらず、大手SMには流通して
いない食品、地元の食材を活用した食品、添加物を極力
使用していない食品の採用を積極的に進めている。

■店舗HP⇒ <http://www.foodhouse-oonoya.co.jp/>

大野屋商店 創業 1936



申込みは裏面へ

首都圏テストマーケティング 出店申込書

締切:8月20日(金)

※本年度の販売方法については、会場の店舗等と協議し、新型コロナウイルス感染症対策を十分に考慮したうえで実施いたします。従来の販売方法と異なる場合がございますが、ご承知おきください。

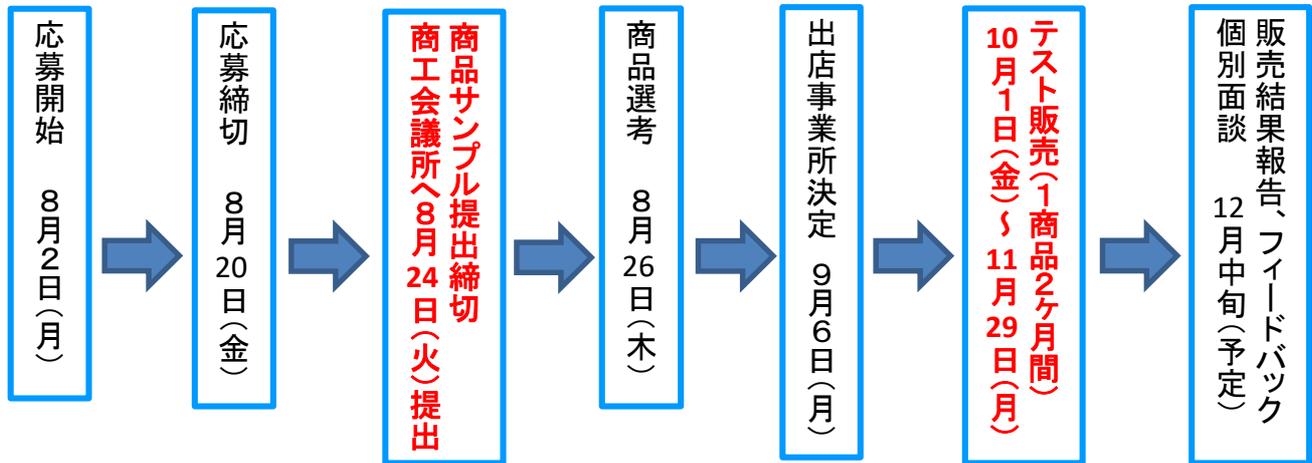
●その他応募条件

- ・食品・飲料は、常温、冷蔵品とします。
※アルコールは不可
- ・店舗バイヤー選定用のサンプル品を無償提供できること。
- ・出店商品にJANコードがある、または出店までに取得可能であること。(ない場合は、店舗側で対応可能)
- ・出品までにPL保険に加入していること。

●商品の選定について

- 店舗のバイヤーによる選定手続きを経て販売商品を決めます。
- ・出店申込書受付後、事務局より【商品シート】をお送りします。
 - ・対象商品の【商品シート】及び商品サンプルを事務局が引取りに伺いますので、提出締切日までにご準備をお願いします。
 - ・冷凍・冷蔵商品は、締切日前日までに持参いただいても事務局で保管することは出来かねますので、ご了承ください。

●テストマーケティング全体の流れ・実施内容



FAX▶0897-56-2206 E-mail▶info@saijocci.or.jp

首都圏出店申込書	事業所名			
	業種			
	ご連絡先住所等	申込者氏名		
		〒	—	住所
☎ ()		—	携帯 — —	
	E-mail	※Excelファイルの商品シートをお送りできるメールアドレス推奨		
応募商品名	※出店を希望する商品名(1事業所1商品まで)をご記入ください。後日、商品シートにご記入いただきます。			
温度保存帯	※下記のいずれかに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵 <input type="checkbox"/> 要冷凍 <input type="checkbox"/> その他 ()			
商品の特徴				

※取得した個人情報は、本事業の連絡以外には使用致しません

【申込み・事業に関するお問合せ】

〒793-0027 西条市朔日市779番8

西条商工会議所 経営支援課

担当：高橋・今井・石川 (TEL : 0897-56-2200)

