**群馬県マスク地産地消推進プロジェクト**

**販売企業申込書**

**1.申請者概要**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)申請企業名 |  |
| (2)実施体制　 |
| 1. 販売事業者
 |  | 住所 |  |
| 1. 製造事業者
 |  | 住所 |  |
| (3)申請企業の概要 |  |
| 1. 住所
 | 本社住所 |
| その他拠点種類及び住所（例）第一工場（群馬県○○市○番地○○） |
| 1. 資本金又は出資金
 |  |
| 1. 主たる事業内容
 |  |
| 1. 取扱品目
 |  |
| 1. 従業員数
 | 名 |
| 1. 創業開始年月
 | 年　　　　　月 |
| 1. マスク調達・販売実績
 | 仕入れ・生産数（枚/月） |  |
| 主要納品先、販売先 |  |
| 1. 担当者
 | 役　職 |  | 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

**※1.企業概要が分かる資料（パンフレットやカタログ等）があればご提供ください。**

**2.本事業の取り扱い製品**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 製品名称
 |  |
| 1. 取り扱い製品の素材
 |  |
| 1. 製品概要

（販売価格/セット枚数） | 円／セット（送料、税、代引手数料等込みの価格） |  　　　　　　　 （例）枚入り |
| 1. 本事業における、

県への提供可能枚数（枚／月） |  |
| ⑤ 取扱製品の仕様 | □群馬県内の工場で製造しているもの（製造工場所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□マスクのフィルター部性能が、ＶＦＥ(ウイルス飛沫)・ＢＦＥ(バクテリア飛沫)・ＰＦＥ(微粒子)の何れもカット率９９％以上であることを国内の認証機関により証明されているもの　※証明書添付 |
| ⑥ 製品の特長 | （100字程度でご記入ください） |

**※1.県HP等の広報媒体で公表することを前提にご記載ください。**

**※2.現時点で把握できている内容でご記載ください。**

**（必要に応じて追加書類の提出を求めることがあります。）**

**※3.商品のパンフレットや、写真データもご提供ください。**

**○応募書類の提出先**

**群馬県 産業経済部 産業政策課 産業戦略室**

**新事業推進係**

**TEL：027-897-2794　　　FAX：027-223-5470**

**E-mail：sangyo@pref.gunma.lg.jp**