**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**