

九州北部豪雨災害に係る
福岡県被災地物産販売支援事業

募集要領 I
復興支援販売会「出展者」用

平成 29 年 8 月 21 日
福岡県災害復興販売支援センター
(福岡県商工会連合会)

1. 事業目的

平成 29 年 7 月九州北部豪雨で被害を受けた物産事業者の機会損失をできるだけ少なくするため、復興支援販売会などの申し出に対し、希望する事業者間でのマッチングを行うとともに、出展に係る手続きや販売会での支援を行うことにより、被害を受けた物産事業者の売り上げ回復を図ることを目的とします。

2. 実施期間

平成 29 年 8 月 21 日～平成 30 年 3 月 31 日

3. 事業内容

本事業は、福岡県商工会連合会が福岡県からの委託を受けて実施するもので、民間企業・各種団体等からの復興支援販売会開催の申し出を受け付ける総合窓口「福岡県災害復興販売支援センター」を福岡県商工会連合会に設置し、被災地の事業者との連絡調整、販売会の実施や出品・出展にかかる手続き等を支援します。

具体的な支援内容は、下記のとおりです。

(1) 支援対象者

以下の条件を満たす事業者のうち、販売会への参加を希望する方。

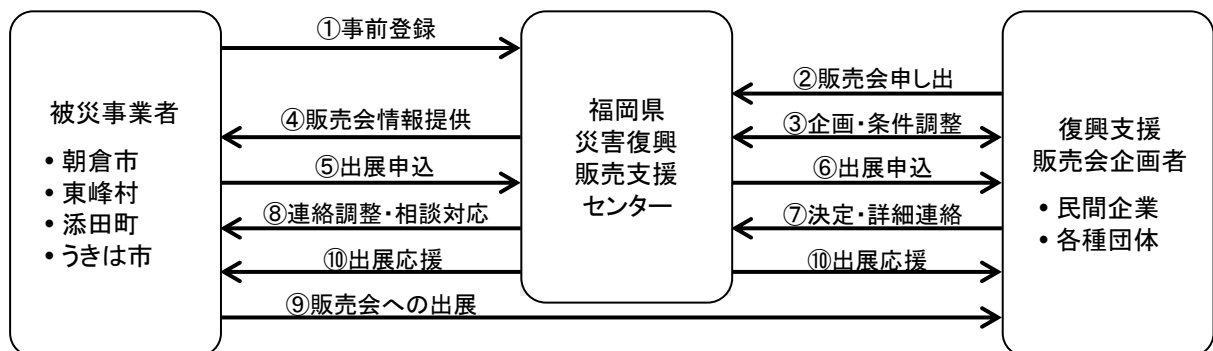
- ① 激甚災害指定市町村（朝倉市、東峰村、添田町）及び物産営業活動に影響のあった地域（うきは市）に事業所を有すること。
- ② 伝統的工芸品事業者、食品・食品加工事業者、農林水産事業者であること。
- ③ 豪雨災害により直接的または間接的に被害を受けていること。

(2) 販売会の形態等

復興支援販売会は主に以下の形態を前提としますが、企画に応じて個別に条件を調整します。

- ① 店舗の商品棚や催事スペースを借りた販売（販売員の要・不要は個別調整）
- ② 販売員駐在の下、百貨店・デパート・スーパー等で開催する物産展への出展
- ③ 福岡県内外の物産販売イベント等へのブース出展

(3) 支援スキーム



- ① 出展希望事業者は、連絡方法・事業所概要・出展希望商品・被災概況等の情報を予め販売支援センターへ登録する。
- ② 復興支援販売会等の開催を希望する民間企業・各種団体等は、販売支援センターへ販売会開催希望の申込みを行う。

- ③ 復興支援販売会の申込みがあった場合、販売支援センターは、販売会企画者と出展条件等の調整を行う。
- ④ 販売会の企画が確定したものについて、その情報を登録事業者に情報提供するとともに、出展申込の受付を行う。
- ⑤ 登録事業者で募集中の販売会への出展を希望する場合は、販売支援センターへ申込を行う。
- ⑥ 販売支援センターは、申込受付した内容をとりまとめ、販売会企画者への申込み・調整を行う。
- ⑦ 販売会企画者は、申込内容を確認し、販売支援センターに対し、出展決定及び販売会詳細の通知を行う。
- ⑧ 販売支援センターは、販売会出展決定の内容を申込者に連絡するとともに、必要に応じて出展手続等に関する相談対応を行う。
- ⑨ 出展事業者は、決定した販売会へ出展を行う。(商品出展のみ、販売員の設置等詳細については企画に応じて調整します。)
- ⑩ 販売支援センターは、企画に応じて出展事業者または販売会企画者に対して出展応援を実施する。

(4) 出展希望者への支援内容

販売支援センターでは、出展希望の被災事業者に対し、下記の支援を行います。

- ① 復興支援販売会の企画者（企業や団体）からの問合せ対応・情報収集
- ② 出展条件の整理、販売会情報の提供
- ③ 販売会企画者との連絡調整・申込等の手続き
- ④ 出展にあたっての手続きや準備等に関する相談対応
- ⑤ 商品運搬費の一部補助（上限を設ける場合もあります）
- ⑥ 販促物や売り場装飾等の協力（販売企画に応じて条件提示を行います）
- ⑦ 販売応援者の手配（販売会企画に応じて条件提示を行います）
- ⑧ 売上金の精算等（預り販売をした場合等）

(5) その他留意事項

- ① 事前登録は、事業の実施期間内であれば随時受付を行います。
ただし、登録時期や出展条件等によりマッチングができない場合もありますので、ご了承下さい。
- ② 出展にあたっての詳細な条件等については、販売会の企画毎に提示します。
特に前記「3.(4)出展希望者への支援内容」の⑤～⑧については、販売会により利用できるものが異なります。
- ③ 販売会企画者の条件等により、出展をお断りする場合もあります。
- ④ 販売会に出展された方は、必ず事後アンケート調査にご協力下さい。
また、事業成果把握のため、事業終了後に別途アンケート調査等を行う場合もありますので、予めご了承下さい。
- ⑤ 運搬費の一部補助を利用される場合は、領収書等（コピー可）の提出が必要となります。
- ⑥ 本事業への登録や販売会への申込みにあたり、組合等の団体を窓口にすることは可能ですが、事前登録書、出展申込書、事後アンケート等は、事業者毎に提出をお願いします。
- ⑦ 予算の執行状況によっては、事業の実施期間内であっても募集を停止する場合があります。
- ⑧ 本要領に定めのない事項については、福岡県商工会連合会と福岡県商工部観光局観光政策課で協議の上、別に定めることとします。

4. 事前登録・出展申込方法

- (1) 様式①「事前登録用紙」に必要事項を記入の上、下記5.の宛先に原則 E メールにて送付下さい。
 - ※ E メールが利用できない場合は、FAXにてお申し込み下さい。
 - ※ 必要事項の記入にあたっては、記入例①を参考にして下さい。
- (2) 販売支援センターにて内容確認の上、登録通知を返信します。
- (3) 販売会の申し出があった場合、販売支援センターより登録事業者の方へ E メール（または FAX）にて出展案内を通知します。
- (4) 出展を希望される場合は、様式②「参加申込書」に必要事項を記入の上、販売センター宛送付して下さい。
 - ※ 様式②「参加申込書」の様式は企画により変更になる場合があります。
 - ※ 必要事項の記入にあたっては、記入例②を参考にして下さい。
- (5) 申込後の出展可否や詳細については、センター担当者より個別にご連絡します。

5. お問い合わせ・お申し込み先

「福岡県災害復興販売支援センター（福岡県商工会連合会内）」

住 所 : 〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9-15 中小企業振興センター7F

専用電話 : 080-2720-0123（受付時間：平日9時～17時）

※電話番号はお間違いないようお願いいたします。

E-Mail : fukkou-shien@shokokai.ne.jp

FAX : 092-622-7798

URL : <http://www2.shokokai.ne.jp/fukkou-shien.html>

福岡県災害復興販売支援センター
事業者事前登録用紙

		記入日		平成	年	月	日
事業所基本情報	事業所名	フリガナ		代表者名	フリガナ		
		フリガナ			フリガナ		
	住所	〒					
	連絡先	電話 (携帯等)		FAX			
		E-mail					
	加入団体						
	主な被害状況						
売上減少 見込み額							
主な商品情報	商品名	商品紹介				販売上の留意点	
その他要望等							
<p>※ 事前登録は、事業の実施期間内であれば随時受付を行います。ただし、登録時期や出展条件等によりマッチングができない場合もありますので、ご了承下さい。</p> <p>※ 出展にあたっての詳細な条件等については、販売会の企画毎に提示します。</p> <p>※ 販売会企画者の条件等により、出展をお断りする場合もあります。</p> <p>※ 本事業への登録や販売会への申込みにあたり、組合等の団体を窓口にすることは可能ですが、事前登録書、出展申込書、事後アンケート等は、事業者毎に提出をお願いします。</p> <p>※ 本申込書で登録頂いた情報は、事業の円滑な遂行のために利用します。本登録書及び適宜ご提供いただく情報は、福岡県及び販売会企画者に提供することがあります。</p>							

【 提出先 】 福岡県災害復興販売支援センター(福岡県商工会連合会内)

E-Mail: fukkou-shien@shokokai.ne.jp / FAX: 092-622-7798

福岡県災害復興販売支援センター
販売会参加申込書

記入日	平成 年 月 日					
1. 出展者情報 ※事前登録内容から変更がある場合は、「出展者記入欄」へご記入ください。						
出展者名				担当者名		
2. その他連絡先 ※団体出展の場合は、こちらをご記入ください。						
団体名						
担当者連絡先	電話（携帯等）			FAX		
	E-mail					
3. 出展希望の企画						
希望 企画No.	イベント・販売会名	本人または 営業人員の配置	留意事項			
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
4. 主な出展希望商品						
出展商品名	容量	価格（税込）	商品説明	試食の有無	留意事項	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
5. 出展者記入欄 ※特記事項・質問・確認事項などあればご記入ください。						
<p>【 提出先 】 福岡県災害復興販売支援センター（福岡県商工会連合会内） E-Mail : fukkou-shien@shokokai.ne.jp / FAX:092-622-7798</p>						

記入例①

福岡県災害復興販売支援センター
事業者事前登録用紙（記入例）

		記入日		平成29年〇月〇日		
事業所基本情報	事業所名	フリガナ フクオカショウテン		代表者名	フリガナ ケンレン イチロウ	
		福岡商店			県連 一郎	
	住所	〒812-0046				
		福岡県福岡市博多区吉塚本町9番15号				
	連絡先	電話 (携帯等)	090-xxxx-xxxx	FAX	092-△△△-△△△△	
		E-mail	hhh@rrrr.ttt.pp			
加入団体	〇〇市商工会、〇〇協同組合					
主な被害状況	倉庫が浸水し約1,000万円の損害。また商品の一部も販売不可となった。					
売上減少 見込み額	約2,000万円					
主な商品情報	商品名	商品紹介			販売上の留意点	
	〇〇ドレッシング	自家製玉ねぎを原料とした無添加ドレッシング				
	〇〇パスタ	自家製野菜を練りこんだカラフルパスタ				
	〇〇醤油	かけても煮てもおいしい万能醤油			直射日光を避けて 常温で保存	
その他要望等	販売員が必要な際には、販売応援者の手配を希望します。					
<p>※ 事前登録は、事業の実施期間内であれば随時受付を行います。ただし、登録時期や出展条件等によりマッチングができない場合もありますので、ご了承下さい。</p> <p>※ 出展にあたっての詳細な条件等については、販売会の企画毎に提示します。</p> <p>※ 販売会企画者の条件等により、出展をお断りする場合があります。</p> <p>※ 本事業への登録や販売会への申込みにあたり、組合等の団体を窓口にすることは可能ですが、事前登録書、出展申込書、事後アンケート等は、事業者毎に提出をお願いします。</p> <p>※ 本申込書で登録頂いた情報は、事業の円滑な遂行のために利用します。本登録書及び適宜ご提供いただく情報は、福岡県及び販売会企画者に提供することがあります。</p>						

【 提出先 】 福岡県災害復興販売支援センター(福岡県商工会連合会内)
E-Mail: fukkou-shien@shokokai.ne.jp / FAX: 092-622-7798

記入例②

福岡県災害復興販売支援センター
販売会参加申込書（記入例）

記入日	平成29年〇月〇日				
1. 出展者情報 ※事前登録内容から変更がある場合は、「出展者記入欄」へご記入ください。					
出展者名	福岡商店			担当者名	県連 一郎
2. その他連絡先 ※団体出展の場合は、こちらをご記入ください。					
団体名	〇〇〇市〇〇〇課				
担当者連絡先	電話（携帯等）	090-xxxx-xxxx	FAX	092-△△△-△△△△	
	E-mail	hhh@rrrr.ttt.pp			
3. 出展希望の企画					
希望企画No.	イベント・販売会名	本人または 営業人員の配置		留意事項	
1	〇〇〇フェア	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可			
5	〇〇〇即売会	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		人員の配置は、午前中のみ可。	
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
4. 主な出展希望商品					
出展商品名	容量	価格（税込）	商品説明	試食の有無	留意事項
〇〇〇ドレッシング	150ml	324円	自家製玉ねぎを原料とした無添加ドレッシング	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	在庫少
〇〇醤油	150ml	410円	かけても煮てもおいしい万能醤油	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	直射日光を避けて常温で保存
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5. 出展者記入欄 ※特記事項・質問・確認事項などあればご記入ください。					
【 提出先 】 福岡県災害復興販売支援センター（福岡県商工会連合会内） E-Mail : fukkou-shien@shokokai.ne.jp / FAX:092-622-7798					