6次化ラボ使用相談シート

事業者名（会社名）		**代表者名**	
住所	〒		
電話番号		**携帯電話**	
FAX		**メールアドレス**	
業種（予定の方も）	□農林水産業　□製造業　□小売業　□宿泊業・飲食業　□その他（　　）		
主な生産品目（該当する方のみ）		**経営形態**	□個人　□法人　□創業前
創業時期	□昭和　□平成　□令和　年	**従業員数（自身も含む）**	人
加工機器の取扱い経験	□あり（使用経験のある加工機器　　）　□なし		
加工施設の有無	□あり（加工機器　　）　□なし		
食品関連資格の有無	例：栄養士、食品衛生管理者、調理師など		
開発した商品数	種類　(主な商品名：　　)		
主な販売先と割合	（例:直売所5割、卸業者3割、その他1割（自社直売所、通信販売、東京の居酒屋、イベント）		
直近1年の売上金額	全体　　万円　（うち加工品　　万円）		

試作品の概要

①試作品の特徴・コンセプト

②原材料

③使用する市内産農林水産物（仕入先）

④使用を希望する機器

⑤持ち込み予定の器具等

⑥その他