

# 企業情報エントリーシート(様式A)

申請事業者ごとに1シート作成の上、下記送付先にmail、Faxのいずれかで提出して下さい。

\*は必須項目です。必ずご記入ください。

## ■ 企業情報

<b>① *出品企業名</b>	<small>フリガナ</small>	<b>企業ID</b> <small>(事務局記入欄)</small>	17-***
<b>② 年間売上高</b>		<b>③ 従業員数</b>	
<b>④ 創業</b>		<b>⑤ 取引銀行</b>	
<b>⑥ *会社所在地</b>	〒 (                    )		
<b>⑦ 工場所在地</b>	〒 (                    )		
<b>⑧ *代表者氏名</b>	<small>フリガナ</small>		<b>⑩ 写真</b>  ※会社や工場、生産風景等を貼付してください。
<b>⑨ *ホームページ</b> <small>ない場合は「なし」と記載</small>			
<b>⑩ *TEL</b>			
<b>⑪ *FAX</b>			
<b>⑫ *部署・役職名</b> <b>／担当者名</b>	<small>部署・役職</small>	<small>フリガナ</small>	
<b>⑬ *担当者電話番号</b>			
<b>⑭ *E-mail</b>			
<b>⑮ *新規/再エントリー</b>	新規エントリー          ・          再エントリー		
<b>⑯ 企業の特徴</b> <b>得意とする分野</b>			

## ■ 品質管理情報

<b>⑰ *PL保険加入の有無</b>	有          ・          無		
<b>⑱ 商品検査</b> <small>有の場合、検査項目と結果を右欄に記載してください。</small>	有          ・          無		

\*以下の項目については【食品】をエントリーされる方のみご記入ください。

<b>衛生管理への取り組み</b>	⑲ 製造工程の管理	
	⑳ 従業員の管理	
	㉑ 施設整備と管理	

■ 今回ご提供頂いた企業及び商品情報をもとに、その他における事業者様に有益な公的事業等のご案内を希望されますか？

<b>⑳ *希望有無</b>	希望する          ・          希望しない		
----------------	--------------------------------	--	--

<受付事務局>  
 石川県アンテナショップ 『いしかわ百万石物語・江戸本店』 商品事務局  
 EMAIL: ishikawa-entry@shohin-japan.jp  
 TEL: 090-1456-0491      FAX: 03-6380-0375  
 (受付時間: 平日11:00~17:00)