

オーガニックライフスタイルEXPO

☆☆☆ 出展者を募集します!! ☆☆☆

2020.10.15 (木) ▶ 17 (土)

全日程：10～17時

会場：東京都産業貿易センター 浜松町館 2～5階

オーガニックの推進がテーマの展示商談会です。
有機農産物等の販路拡大につなげるため、埼玉県ブースを設けます。
是非御応募ください！

対象者

県内で有機農業（化学肥料や化学合成農薬を使用しない栽培）を実施している生産者の方
※有機JAS認証の有無は問いません。

出展小間料
無料

募集内容

- ・募集出展者数：3
 - ・展示スペース：1/2小間
(1小間(3m×3m)を2出展者で使用)
 - ・出展期間：3日
- ※往復の旅費、サンプル送料等は各出展者の負担です。

応募締切

7/6(月)

応募方法

応募申込書に必要事項を御記入のうえ、下記あてにメールまたはFAX等で送付ください。（※送付状は不要です。）

- メール：a4070-05@pref.saitama.lg.jp
- FAX番号：048(830)4832

※その他詳細は、募集要項を御覧ください。

お問い合わせ先

埼玉県農林部農産物安全課

安全生産・有機担当

Tel. 048(830)4057

a4070-05@pref.saitama.lg.jp



SAITAMA

「第5回オーガニックライフスタイル EXPO」出展者 募集要項

1 開催概要

- (1) 名称 第5回オーガニックライフスタイル EXPO
- (2) 会期 令和2年10月15日(木)～17日(土) 10時～17時
- (3) 開催場所 東京都産業貿易センター 浜松町館 2～5階
東京都港区海岸1-7-1
- (4) 主催 一般社団法人オーガニックフォーラムジャパン
- (5) 開催規模 出展者：約300小間(予定)、来場者数：24,542名(2018年実績)
- (6) 来場対象 業者関係者、自治体、一般、学生

2 出展ブースの概要

- (1) 出展小間数：2小間(間口3.0m×奥行き3.0m)
※1小間につき、壁面システムパネル、社名サイン看板あり
その他備品等は有料。
- (2) 募集出展者数：3
展示スペースは1/2小間(1小間(3m×3m)を2出展者で使用する。)
- (3) 出展期間：3日間
- (4) 出展料：県が負担する。
- (5) その他：1/2小間は県農産物安全課が県内のエコ農業等のPRに使用する。

3 出展対象者

埼玉県内で有機農業(化学肥料・化学合成農薬不使用等含む)に取り組む生産者
※有機JAS認証の有無は問わない。

4 出展条件

- (1) 全日出展者が対応できる(常時1名以上が出展ブースで対応する)。
- (2) 農産物や農産物加工品の実物展示や試食・試飲を実施する。
- (3) アンケートに協力いただける。
- (4) 往復の旅費、サンプル送料等は出展者各自が負担する。
- (5) 販売を行う場合の金銭管理は、出展者各自が責任をもって対応する。

5 出展申込

出展申込書に必要事項を記入の上、埼玉県農林部農産物安全課まで提出する。
締切：令和2年7月6日(月)

6 出展者の決定

応募者多数の場合には、出展内容等を踏まえ、農産物安全課で選定します。

7 問い合わせ先

埼玉県農林部農産物安全課 安全生産・有機担当
〒330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1
電話 048-830-4057、FAX 048-830-4832、E-mail a4070-05@pref.saitama.lg.jp

「第5回オーガニックライフスタイル EXPO」出展申込書

申込日：令和2年 月 日

※必要事項を御記入いただくとともに、該当項目に☑を付けてください。

1 出展申込者

(1) 基本情報

フリガナ			
出展者名*			
代表者	役職 フリガナ	実務 担当者	部署・役職 フリガナ
	氏名		氏名
所在地	〒 -		
連絡先	電話	FAX	
	E-mail		
出展を希望する理由			
PR文			
有機 JAS 認証	<input type="checkbox"/> 有(品目名：) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検討中		
埼玉県特別栽培農産物認証	<input type="checkbox"/> 有(品目名：) <input type="checkbox"/> 無		

※出展者名はチラシに掲載する社名を御記入ください。

(2) 販売状況等 (出展者の決定等にあたっての参考資料としますので、御記入ください。)

○現在、どのように出荷・販売を行っていますか？ (複数可)

- JA へのお荷 直売所へのお荷 レストランへのお荷
 卸・小売等へのお荷 顧客宅配 その他 ()

○経営規模について、今後の意向をお答えください。

- 拡大したい 現状維持 縮小したい

○販路について、現在課題と考えていることを御記入ください。

()

2 出展内容

(1) 当日対応可能人数 (※原則、全日程で対応可能な者が1名以上必要です。)

10月15日(木) _____人 10月16日(金) _____人 10月17日(土) _____人

(2) 出展予定商品情報 (主なもの3点程度)

商品名、商品 PR		カテゴリー	試食	販売
①	商品名	<input type="checkbox"/> 農産物 <input type="checkbox"/> 加工品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	商品 PR			
②	商品名	<input type="checkbox"/> 農産物 <input type="checkbox"/> 加工品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	商品 PR			
③	商品名	<input type="checkbox"/> 農産物 <input type="checkbox"/> 加工品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	商品 PR			