

「魚の国のしあわせ」プロジェクト実証 レジストレーションフォーム

企業・団体名					
参加主体 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 生産者・生産者団体	<input type="checkbox"/> 卸売	<input type="checkbox"/> 小売	<input type="checkbox"/> 外食
		<input type="checkbox"/> メーカー	<input type="checkbox"/> 地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他(右に記入)	
実証項目 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 売り場提案	<input type="checkbox"/> イベント提案	<input type="checkbox"/> メニュー・商品提案	<input type="checkbox"/> 食育活動
		<input type="checkbox"/> その他(右に記入)			
実証内容	テーマ				
	時期 (開始時期～終了時期)				
	取組内容				

注)上記については、全て公表させていただきます。

企業・団体概要

会社・工場所在地	〒		公表の可否 <input type="checkbox"/>
代表者氏名			公表の可否 <input type="checkbox"/>
従業員数			公表の可否 <input type="checkbox"/>
年間売上			公表の可否 <input type="checkbox"/>
ホームページ			公表の可否 <input type="checkbox"/>
担当者			公表の可否 <input type="checkbox"/>
TEL			公表の可否 <input type="checkbox"/>
FAX			公表の可否 <input type="checkbox"/>
E:mail			公表の可否 <input type="checkbox"/>

「魚の国のしあわせ」 ロゴ使用希望の有無	
Fast Fish商品申請の有無	
Fast Fishロゴ 使用の有無	

※実証結果について

プロジェクト実証による 売上げの増減(%)	公表の可否 <input type="checkbox"/>	Fast Fish商品の 売上げの増減(%)	公表の可否 <input type="checkbox"/>
お客様のご意見	公表の可否 <input type="checkbox"/>	お客様の年齢層、 男女比、属性	公表の可否 <input type="checkbox"/>
実証状況の写真	公表の可否 <input type="checkbox"/>	/	
その他(右に記入)			公表の可否 <input type="checkbox"/>

注)必ず1項目以上の公表をお願いします。

※実証結果の公表項目については、現時点での案であり、具体的な公表内容については、公表を予定している3月末までに、再度個別にご相談させていただきます。