# 催事出展申込書（シンガポール伊勢丹様分）

What's UP

株式会社TOCソリューション　堀江宛

お申込みは以下をご記入の上、いずれかに送信お願い申し上げます。
Address：E-mail：horie@toc-solution.com

↓　ご参加の場合、必ず全項目へのご記入をお願いいたします。

| | |
|---|---|
| ■　貴　社　名 | |
| ■　電　話　番　号 | |
| ■　ご　担　当　窓　口 | |
| ■　メールアドレス | |
| ■　機　器　の　使　用 | ☐ 使用　☐ 不使用　（※会場での火の取扱いは禁止となっております） |

**※必要な方は別紙にて機材リストをお出しします。先着順になります。調理される方はシンガポールで講習をうける必要があります。**

↓　製品特徴記入欄（当社にてアテンドする際の必要な情報、設営準備に必要な情報をご記載下さい。）

| | | |
|---|---|---|
| ● 出展製品① | 製品名称： | |
| | 製品特徴： | |
| | 製品金額：　円 | 卸金額：　円 |
| | 箱寸法：　幅:　奥行:　高さ:　(㎜) | |
| | 箱梱包数量：　梱包数量　個) | |
| | 商品重量：商品梱包済みの全体重量　(g) | |
| | 加工工程： | |
| **既存ラベルの写真** | 内容成分表： | |

| | |
|---|---|
| ● 出展製品②<br><br>**既存ラベルの写真** | 製 品 名 称 :<br>製 品 特 徴 :<br>製 品 金 額 : 円　卸 金 額 : 円<br>箱 寸 法 : 幅: 奥行: 高さ: (㎜)<br>箱 梱 包 数 量 : 梱包数量 個)<br>商 品 重 量 : 商品梱包済みの全体重量 (g)<br>加 工 工 程 :<br>内 容 成 分 表 : |
| | |
| ● 出展製品③<br><br>**既存ラベルの写真** | 製 品 名 称 :<br>製 品 特 徴 :<br>製 品 金 額 : 円　卸 金 額 : 円<br>箱 寸 法 : 幅: 奥行: 高さ: (㎜)<br>箱 梱 包 数 量 : 梱包数量 個)<br>商 品 重 量 : 商品梱包済みの全体重量 (g)<br>加 工 工 程 :<br>内 容 成 分 表 : |

## 出展に関する“お願い”と“確認事項”※必ず全ての□へチェックをお願いします

□ **ＰＯＰの英語版**を当社へ作成依頼の場合は、**Word/P.P/Excelデータにて入稿**をお願いします

□ 着手金について
催事に出店される申込をされた方には、**事前に発生する貿易費用**とシンガポールにて
**現地販売員様を用意される場合の費用、現地でご希望されている備品の購入費用**を
**前金にて頂戴**しております。

□ 国内港及び空港までの発送料に関して
当社にて、船及び航空機の貿易にかかる手続き及び通関処理を実施し、
伊勢丹シンガポール様までの配送を承ります。
**指定した港および空港までの発送料はお客様にてご負担下さいますよう**お願い申し上げます。

□ 禁止成分配合による輸出不可のリスクに関して(PHOs規制)
シンガポール側にて輸入禁止の成分が日本と異なる事がございます。禁止成分が内容物にて
入っている場合は輸出できない事となります。ご了承の程お願いいたします。
**マーガリンやショートニング**に入っている(Partially Hydrogenated Oils)の略で部分水素添加油脂
がはいっていると輸出ができません。
**不確かな商品に関しては、トランス脂肪酸の検査証明書が必要**になることがあります。

□ 飲料関係の輸出に関して(飲料の健康評価システム)
シンガポールでは糖尿病患者の増加に伴い、グラニュー糖はじめ飲料への砂糖の配合量を
申告する必要や**Nutri-Gradeマーク**の貼り付けが義務づけれています。別途免除規定がありますので
**該当する方には事前にご連絡**するようにいたします。
当社にて**Nutri-GradeマークをHPBより取得し現地にてシールを貼るようにいたします。(別途料金)**
https://www.reeracoen.sg/ja/articles/seikatsu-singapore-what-is-nutri-grade

□ 価格設定に関して
**国内発送費及び貿易コストを数量割し、当社への仕切金額**をご提示下さい。
伊勢丹様で**販売できた数量×いただきました仕切価格**分を**国内でお支払いいたします。**

□ お支払に関して
伊勢丹様より当社契約インポーター様が集金し、シンガポールより当社に一括入金されます。
その後、お客様のところに、いただきました**仕切金額×販売数量の金額**を随時お支払いいたします。
上記より**お支払いに商品発送から2－3ヶ月の差が生じる事**をご了承いただければと存じます。

□ 販売できず余った物に関して
**伊勢丹様倉庫にて保管し、破棄**となります。**送り返しなどはありませんのでご承知おき**の程
よろしくお願いいたします。

□ 上記以外にご不明な点がある場合は、最寄りの代理店様や当社にご連絡いただければと存じます。

上記全ての項目に了承いただける方は署名をお願いします。

会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿