**商品力向上研修課題整理シート**

**※商品力向上研修申込書と合わせて送付願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名 |  |
| 事業者名 |  |

1. 商品として拡販するにあたり障壁となっていると思われる事柄

|  |
| --- |
| ※現状を踏まえてできるだけ具体的に記入して下さい。 |

1. この研修で解決したいこと

|  |
| --- |
|  |

1. 現在お考えのビジネスプランをお聞かせください（差し障りの無い程度で結構です）

|  |
| --- |
|  |

※締切：8/20（火）・研修初回にコピーの上、受講者全員に配布しますのであらかじめご了知願います。

信州６次産業化推進協議会あて　FAX：（０２６）２３５－７３９３　E-mail：info@shinshu-6jika.jp