

## 商品開発ヒアリングシート

会社名又は店舗名	
事業形態・年商	■事業形態: <span style="margin-left: 150px;">■年商:</span>
担当者様氏名	
住所	
電話番号・FAX番号	■電話番号: <span style="margin-left: 150px;">■FAX番号:</span>
メールアドレス	

**■問い合わせ内容**

希望商品:
状態: <input type="checkbox"/> レトルト <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵
1PCの規格:
月間又は年間の使用量(予定): (*弊社最低ロット200kg~となっております)
原料条件: <input type="checkbox"/> 指定原料有 <input type="checkbox"/> その他 (指定原料有の場合お送りいただく事は可能でしょうか)
納品場所:
具体的な要望

**■現在の課題は何かありますでしょうか**

--

**■どのような経緯で弊社へ依頼をされましたでしょうか**

--

**■開発商品について** レシピ有 キーサンプル有 ベンチマーク有  
(上記にあてはまるものがございましたら弊社までお送りいただく事は可能でしょうか)

**■対象の年齢層はどのくらいでしょうか**

--

**■販路はどのようなところでしょうか**

--

**■商品単価はどのくらいでお考えでしょうか**

--

**■希望販売時期はいつでしょうか**

--

**■商品を作るにあたり一番重要視するところはどこでしょうか**