



ビジネスマッチなら

令和7年春、奈良の味を店頭へ地元の魅力を売り場へ直送。

(株)近商ストア高の原店 との個別商談会

※バイヤーとの
対面形式商談

近商ストアは、「スーパーマーケットKINSHO」「食品専門館 Harves」「スーパーマーケットKINSHO Pochette」の3つのストアブランドで、大阪府・奈良県・京都府に36店舗を展開する近鉄グループの食品スーパーです。

このたび、令和8年3月に奈良県内の近商ストア高の原店を改装オープン。

それに先立ちまして、地場製品の取り扱いを検討する商談会を以下の通り開催いたします。

開催日時

令和7年 **11月18日(火)** 10:00~17:00商談品目
バイヤー
リクエスト

☐加工食品(常温食品)
菓子・酒類・飲料・米・調味料やカップ麺等の加工食品等
☐日配食品(冷凍・冷蔵食品・パン)
牛乳等の乳製品・豆腐等の大豆加工品・麺類・玉子・パン・和菓子・洋菓子・冷凍食品・アイスクリーム等

商品にJANコード必須

対象外
品目

衣料品・住居関連品・生鮮食料品(農産・水産・精肉・惣菜)

商談場所

奈良商工会議所会議室

〒631-0824 奈良県奈良市西大寺南町3番8号
TEL:0742-53-4412

商談時間

1商談あたり30分以内

参加費

商談会参加申込 無料

参加申込から商談当日までの流れ(裏面)に基づき、
商談の機会が得られた場合には次の料金が発生します。
○県内商工会・県内商工会議所の会員…1,100円(税込)
○上記非会員……………33,000円(税込)

申込締切

令和7年10月31日(金)まで

※裏面の参加申込書に必要事項をご記入いただきFAXにて、
またはQRコードを読み取って必要事項をご入力の上、
参加申込ください。

定員

10事業所程度

※申込締切後、バイヤーによる事前選考を行います。
事前選考の結果、商談に至らない場合がございますので、
ご了承ください。

裏面もご覧ください

主催

ビジネスマッチなら
事務局

奈良県商工会連合会

〒631-0824 奈良県奈良市西大寺南町3番8号
奈良商工会議所会館 4階
TEL:0742-53-4412 FAX:0742-53-2220

事業協力

奈良商工会議所
大和高田商工会議所
生駒商工会議所
橿原商工会議所

〔協力〕

奈良県・橿原市・株式会社南都銀行・奈良信用金庫・大和信用金庫・奈良中央信用金庫
株式会社りそな銀行・株式会社京都銀行・株式会社日本政策金融公庫奈良支店
奈良県信用保証協会(順不同)

参加お申込から商談当日までの流れ

①参加申込

下記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX をお送りください。
または、QR コードを読み取り、必要事項をご入力の上、お申込ください。

申込締切：令和7年10月31日（金）

参加申込書、商談希望商品のわかる写真等

※バイヤーによる事前選考に使用しますので、商談希望商品のわかる写真等をメール（k-maruhashi@shokoren-nara.or.jp）
もしくは郵送で表面記載の事業担当機関宛にお送りください。

②バイヤーによる事前選考

参加申込締切後、バイヤーによる事前選考を行います。事前選考の結果、商談に至らない場合がございますのでご了承ください。

③商談可否・商談スケジュールの連絡

令和7年11月10日（月）までに商談可否について、メール・FAX のいずれかでご連絡致します。

◆商談対象商品でない場合 誠に申し訳ございませんが、次回以降の機会をご活用ください。

④商談当日 ※バイヤーとの対面形式による商談

令和7年11月18日（火）に当会が指定した商談時間にご来場ください。

※時間に遅れないようにご来場ください。 ※参加費（当日徴収致します）・サンプル商品・パンフレットをお持ち下さい。

■注意事項

- ①「参加申込から商談当日までの流れ」をご確認ください。
- ②会場内外問わず、調理行為、危険物の持ち込みは出来ません。
- ③本商談会を契機に発生した取引等に関するトラブル・損害について、主催者は一切責任を負いかねます。
- ④商談当日は、商談の様子をカメラで撮影させて頂き、主催者の広報活動に使用させて頂く場合があります。
- ⑤上記について必ずご確認、ご了承いただいた上でお申し込みください。

ビジネスマッチなら ㈱近商ストア高の原店との個別商談会 参加申込書

令和7年11月18日（火） 参加申込締切：令和7年10月31日（金）

右の申込フォームからも
エントリー可能です →



事業担当機関 奈良県商工会連合会 経営支援課 FAX：0742-53-2220

事業所名	フリガナ	所属商工会議所名 所属商工会名	※主催団体非会員の方 ☐ 入会を希望する (当地区よりご連絡させていただきます。)		
所在地	〒				
ご担当者氏名	フリガナ	所属・役職	ホームページ有無	☐ あり ☐ なし	
TEL・FAX	(TEL)	(FAX)	ご担当者 携帯番号		
E-mail	@				
業種	☐ 建設業 ☐ 卸売 ☐ 飲食業 ☐ 金融・保険 ☐ 製造業 ☐ 製造業（食品） ☐ IT 関連業 ☐ 医療・福祉 ☐ その他（ ）				
設立年月	年 月 (法人：設立年月) (個人：開業年月)	従業員数	人	資本金 (法人のみ)	円
商談希望商品				※加入済の場合☑をつけてください ☐ PL 保険 ☐ GS1 コード (JAN コード)	
商品PR					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の実施のために使用するほか、主催者からの各種連絡・情報提供等に使用させていただきます。
また、事業で写真撮影したものを主催者のホームページ・広報誌において、公開する場合がございます。申込内容をバイヤーに提供致します。