



ビジネスマッチなら



株式会社 オークワとの 個別商談会

奈良県の魅力ある商品で
販路開拓を目指しませんか？



オークワは、近畿・東海
地方を中心に展開する
大手スーパーマーケット
チェーンです。地域密着型の
店舗運営を行っており、奈良県内には
33店舗を展開しています。

オークワ



※詳しくはホームページをご参照ください▶▶

開催日時

令和 8 年 **1 月 16 日** **金** 10:00 ~ 17:00

商談品目

奈良県産品（食品）

商談希望商品：奈良県の地域性のある商品・全国で売れている奈良名物
奈良のスイーツ（和菓子など）・古都奈良のストーリー性がある商品
奈良県内でしか流通していない商品

商談対象：上記商談品目をお持ちの事業所

場所

橿原商工会議所 4 階会議室 〒634-0063 橿原市久米町 652-2

※橿原商工会議所には専用駐車場がございませんので、お車で越しの場合は、隣接する市営駐車場等（自己負担）をご利用下さい。

商談時間

1 商談あたり 30 分以内（※時間厳守）

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致します。

橿原商工会議所・県内商工会議所・県内商工会の会員	1,100 円（税込）
上記非会員	33,000 円（税込）

申込締切

令和 8 年 1 月 7 日（水）まで

※裏面の参加申込書に必要事項をご記入いただき、FAX・郵送・メールにて参加申込ください。
※定員になり次第、募集を締め切ります

定員

12事業所

【問合せ先】橿原商工会議所 TEL 0744-28-4400 FAX 0744-28-4430

主催
ビジネスマッチなら
事務局

橿原商工会議所

〒634-0063 橿原市久米町 652-2
TEL 0744-28-4400 FAX 0744-28-4430



事業協力

奈良県商工会連合会 / 奈良商工会議所 / 大和高田商工会議所 / 生駒商工会議所

協力

奈良県 / 橿原市 / 株式会社南都銀行 / 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 / 奈良信用金庫 / 奈良県信用保証協会（順不同）



裏面もご確認ください

参加申込から商談当日までの流れ

参加申込

下記「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX・郵送・メールのいずれかでお送りください。
バイヤーによる事前選考用の「商談希望商品がわかる写真等」をメール
(uketsuke@kashihara-cci.or.jp) もしくは郵送にてお送りください。

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。

商談可否・ 商談スケジュールの 連絡

◆商談対象商品の場合

1月13日(火)までに貴社の商談開始時間を
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

商談に至らない場合は、誠に申し訳ござい
ませんが、こちらからご連絡致しません。
参加費は不要です。次回以降の機会をご活
用ください。

商談当日

当所が指定した商談時間にご来所ください。
※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・パンフレットをご持参ください。

申込締切
令和8年 水
1月7日

■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商談会当日は、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ください、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 株式会社オークワとの個別商談会 参加申込書

主催：樫原商工会議所 FAX：0744-28-4430

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 (当該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()				
商談希望 時間	※商談希望時間に○をつけてください。 ①午前 ・ ②午後 ・ ③どの時間帯でも可 ※ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。				
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。
※了承を得た上で写真を主催者ホームページ・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いたします。