

# やまがた米粉 Xmas ケーキキャンペーン

## 参加店を募集します

山形県は、おいしいお米の産地。近年は、お米の新しい食べ方として米粉が注目されており、米粉ならではの食感を活かした食品は、お米の消費拡大につながると期待されています。

クリスマスは、大切な人とケーキを囲み、幸せな時間を過ごす日。そこで、菓子製造業者・販売店の皆様から、県産米粉を原料としたクリスマスケーキの開発・販売に取り組んでいただき、消費者への米粉食品の普及を図る、「やまがた米粉 Xmas ケーキキャンペーン」を開催します。多くのご応募、お待ちしております。

### ■ キャンペーンの内容

キャンペーン参加店に、米粉を使ったクリスマスケーキを開発していただき、キャンペーン期間中(平成25年12月20日(金)~12月25日(水))、販売していただきます。参加特典は次のとおりです。

PR	<ul style="list-style-type: none"><li>● やまがた米っ粉クラブホームページやフリーペーパー等の広報媒体にて PR します。</li><li>● 「やまがた米っ粉クラブ」会員(約1300名)、「んまい!やまがた農と食の応援隊」(約200名)に周知します。</li><li>● のぼり、ポスター、POP等、各種PRグッズを配布します。</li></ul>
プレゼント企画	お買い上げのお客様に抽選でキャンペーン参加店の商品券があたるプレゼント企画を、事務局費用負担により実施します(キャンペーン商品と引き替えに、お買い上げのお客様に応募用はがきをお渡しください)。
米粉サンプル提供	試作用に、県内産はえぬきの微粉碎米粉(1kg)を提供します。 (2種類からお選びいただけます。粉の特徴については、参加店募集要領をご覧ください)
県職員への注文とりまとめサービス	販売促進のため山形県庁購買部が県職員への注文をとりまとめます(有料、希望制)。

### ■ 応募方法

- ① サンプル提供希望：**平成25年10月4日(金)まで**に、別紙によりお申し込みください(申込書が到着次第、随時お送りします)。キャンペーン参加を前提としてお申し込みくださるようお願いいたします。
- ② キャンペーン参加応募：**平成25年10月21日(月)まで**に、別紙によりお申し込みください。
- ③ 詳細は：『やまがた米粉 Xmas ケーキキャンペーン参加店募集要領』をご覧ください。

主催：山形県米粉利用拡大プロジェクト推進協議会 共催：山形県  
後援：山形県菓子工業組合、山形県洋菓子協会、東北農政局山形地域センター、  
東北農政局酒田地域センター、おいしい山形推進機構

■ 申込先、お問い合わせ ■ 山形県米粉利用拡大プロジェクト推進協議会事務局  
山形県農林水産部6次産業推進課 大泉・三宅  
〒990-8570 山形市松波2-8-1 E-mail ynosui@pref.yamagata.jp  
電話 023-630-3192 FAX 023-630-2431



## 別紙 やまがた米粉 Xmas ケーキキャンペーン参加申込用紙

- 試作用に米粉サンプルが必要な方は、まずは、①～⑨をご記入のうえ、**10月4日(金)**までにお申込ください。
- キャンペーン参加について、①～⑯をご記入のうえ、**10月21日(月)**までにお送り下さい(電子メール、FAX (023-630-2431)または郵送)。申込時に未定の事項については、追ってご連絡ください。
- ★印は、キャンペーンの周知の際に、HP 掲載、パンフレット掲載などにより公表する予定の情報です。
- 複数商品で展開される場合もパンフレット掲載は2種類(サイズ展開有)までとなりますのでご了承ください。
- 10月中旬以降にPR用の商品撮影を行います。詳細は追ってご連絡します。

①社名・店名★			
②代表者	職名	氏名	
③ご担当者	職名	氏名	
④住所★			
⑤電話番号★			
⑥FAX 番号			
⑦営業時間、定休日★			
⑧米粉サンプル	要 ( まいふらわあ W ・ 製菓用米粉 ) ・ 不要		
⑨参加パターン	A ホールケーキ販売店 ・ B ショートケーキ等販売・提供店		
⑩商品について★	商品名		
	(サイズ)	( 号または センチ)	円
	価格(税込)	( 号または センチ)	円
	PR コメント		
	申込時に 未定の場合		
	月 日		頃決定
⑪取扱店★	・ 当店のみ ・ 複数店舗にて取り扱い (店舗名)		
	※決まり次第、お 早めにこの様式に て、ご連絡くださ るようお願いします。		
⑫予約受付期間★	月 日	～	月 日
⑬商品引渡期間★	月 日	～	月 日
⑭その他★	(予約販売のみ、台数限定、○台以上注文取りまとめで配達サービス等の注意事項などがございましたら御記入ください)		⑮販売見込台数
			台
⑯県職員への 注文取りまとめ サービス	利用する (→下記をご回答下さい) ・ 利用しない		
	・希望するサービスに○をつけてください(A、Bとも利用する場合は両方に○)。 A: 店頭引換券のとりまとめを希望 B: 県庁への配達のとりのまとめを希望 ※配達最低台数 : ①なし ②有(                      台以上)		
※有料です。詳しくは実施要領をご覧ください。			