提出先（bzl-fashion\_consortium@meti.go.jp）

デザイナーズブランド＜エントリーシート＞

申込日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ブランド概要 | ブランド名 |  | | | | | |
| 会社名 |  | | | | | |
| デザイナー名 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  | | 役職 |  | |
| TEL |  | | E-mail |  | |
| WEBサイト | □あり（URL　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし | | | | | |
| ECサイト | □あり（□自社　□自社外）　□なし | | | | | |
| 資本金 | 万円 | | 従業員数 | | | 人 |
| 他社との資本提携 | □他社からの出資等あり（出資比率　　　　）　□なし | | | | | |
| 直近総売上高 | 万円/年 | | 設立年月日 | | | 年　　月　　日 |
| カテゴリー  （複数選択可） | □メンズ　□レディース　□ユニセックス　□子供服　□服飾小物  □その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 海外販路ターゲット  （複数選択可） | □欧州　□北米　□アジア　□その他（　　　　　）  具体的な国名（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 卸先企業 | 国内（　　　　　社）　海外（　　　　　社） | | | | | |
| 直営店 | □有　国内（　　　　　店）　海外（　　　　　店）　　□なし | | | | | |
| 受賞歴等特記事項 |  | | | | | |
| 支援依頼の内容 | ブランドの課題 |  | | | | | |
| 希望する支援  （複数選択可） | □経営に関する支援　　□資金等に関する支援  □ものづくりに関する支援　　□PR等に関する支援  □販路に関する支援　　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 確認事項 | □若手デザイナー支援コンソーシアム 条件及び同意書について同意します。  □反社会的勢力及び反社会的勢力との関係を有するブランド（企業）ではありません。  □上記に記載したメールアドレスに支援情報の送付を希望します。 | | | | | | |

※　記載された情報（個人情報含む）は本事業のためのみに使用します。

**若手デザイナー支援コンソーシアム 条件及び同意書**

【目的及び提供サービス】

紹介元機関名

1. 目的

若手デザイナー支援コンソーシアムの支援事業（以下「本事業」）は、ファッション関連事業を行うデザイナーを支援すべく官民が連携し、外部専門家等を活用し経営面や販路拡大等に関し、切れ目のない支援を提供することを目的としています。

1. 提供するサービス

本事業では、支援対象デザイナーが所属するデザイナーズブランド（以下、「貴社」）に対し以下のサービスを提供します。

1. ファッション関連の事業展開に関する本事業のコンソーシアム協力機関の支援メニューの紹介
2. ファッション関連の事業展開に関する専門家による支援

【対象となる企業】

本事業は、原則以下の条件をすべて満たすデザイナーズブランドを対象とします。

* 1. ウィメンズウエアまたはメンズウエアのデザイン活動をしていること
  2. 日本をビジネス活動の拠点として、独立して自身のブランドを継続的に企画・販売し、資本や経営のことなる企業や個人の管理下にいないこと
  3. ブランドとしての売上が原則8,000万円程度～数億円程度
  4. 海外販路開拓に向けたビジネスプランをもっていること
  5. 本事業の利用条件に承諾いただき、「コンソーシアムエントリーシート」（以下「エントリーシート」）の作成が可能であること
  6. 本事業のコンソーシアム協力機関が提供する支援メニューの利用を希望すること
  7. 反社会的勢力及び反社会的勢力との関係を有しないこと

【ご利用の流れ】

* 1. 本事業のご利用に当たっては、コンソーシアム連絡窓口（以下「連絡窓口」）に対し、エントリーシートを作成し、提出することによって、利用の申込みを行います。
  2. 連絡窓口は、エントリーシートに記載された情報を元に、コンソーシアム協力機関が実施する本事業の支援メニューをご紹介します。
  3. 連絡窓口は、貴社の同意を得た上で、コンソーシアム協力機関に対してエントリーシート及び必要な情報を提供し、支援の協力を依頼します。
  4. また、コンソーシアム協力機関及び連絡窓口は、貴社の事業展開の実現を円滑に進めるために、貴社の海外展開に向けて必要な支援に関する情報や、コンソーシアム協力機関が既に提供した支援メニューの内容等について、連絡窓口が策定する「若手デザイナー支援コンソーシアム運営マニュアル」に基づき相互に情報共有を行います。
  5. 本事業の成果把握のため、連絡窓口が実施するアンケート調査等にご協力いただくことがあります。

【企業情報の管理】

1. 連絡窓口及びコンソーシアム協力機関は、本事業を通じて知り得た貴社に関する情報を機密として扱い、当該情報を本事業に基づく業務及び本事業の利用状況の管理の目的以外に使用しません。また、当該情報を、行政、司法機関その他正当な法令上の権限を有する官公署から開示を要求された場合を除き、貴社の事前の了解を得ることなく、第三者に開示することはありません。

【免責事項】

1. 連絡窓口は貴社の本事業の利用に際し、支援メニューの紹介やコンソーシアム協力機関への貴社の取次を行いますが、当該サービス紹介や取次は、貴社のニーズに合致した支援メニューの提供を保証するものではありません。
2. 本事業の運営やコンソーシアム協力機関等への取次等により、貴社及び関係者に損害等が発生した場合、それらが連絡窓口を含むコンソーシアム協力機関による故意または重大な過失によって引き起こされた場合を除き、その責を負いません。

以上

提出先（bzl-fashion\_consortium@meti.go.jp）

（　記入例　）

デザイナーズブランド＜エントリーシート＞

申込日：２０１８年　X月　XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ブランド概要 | ブランド名 | W・D・S（ダブル・ディー・エス） | | | | | |
| 会社名 | 株式会社　ダブルディーエス | | | | | |
| デザイナー名 | ●●　●● | | | | | |
| 住所 | 〒151-0001　東京都渋谷区神宮前●-●-●　XXビル3階 | | | | | |
| 担当者連絡先 | 氏名 | ●●　●● | | 役職 | ディレクター | |
| TEL | 03-1234-5678 | | E-mail | xxx@yyy.co.jp | |
| WEBサイト | ■あり（URL　http://xxx.com　　　　　　　　　　）　□なし | | | | | |
| ECサイト | ■あり（□自社　■自社外）　□なし | | | | | |
| 資本金 | 300万円 | | 従業員数 | | | ３人 |
| 他社との資本提携 | □他社からの出資等あり（出資比率　　　　）　■なし | | | | | |
| 直近総売上高 | 8,000万円/年 | | 設立年月日 | | | 2012年4月1日 |
| カテゴリー  （複数選択可） | ■メンズ　■レディース　□ユニセックス　□子供服　□服飾小物  □その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 海外販路ターゲット  （複数選択可） | ■欧州　□北米　□アジア　□その他（　　　　　）  具体的な国名（　主にフランス、イタリア　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 卸先企業 | 国内（　　10　社）　海外（　　２　　社） | | | | | |
| 直営店 | □有　国内（　　　　　店）　海外（　　　　　店）　　■なし | | | | | |
| 受賞歴等特記事項 | 2014年　●●アワード　新人賞受賞 | | | | | |
| 支援依頼の内容 | ブランドの課題 | ①毎シーズン東コレにてショーを開催しているが、販売が伸び悩んでいる。  ②より良い生地を探しているが、幡屋が見つからない。  ※書ききれない場合は、別様にて記載ください。 | | | | | |
| 希望する支援  （複数選択可） | ■経営に関する支援　　□資金等に関する支援  ■ものづくりに関する支援　　□PR等に関する支援  □販路に関する支援　　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 確認事項 | ■若手デザイナー支援コンソーシアム 条件及び同意書について同意します。  ■反社会的勢力及び反社会的勢力との関係を有するブランド（企業）ではありません。  ■上記に記載したメールアドレスに支援情報の送付を希望します。 | | | | | | |

※　記載された情報（個人情報含む）は本事業のためのみに使用します。