

令和8年5月25日（月）
香川県 産業政策課
技術振興・販路開拓グループ
担当 二川（TEL 087-832-3351）

香川県マーケティング力強化支援事業 マーケティング支援センター

県内企業の成長を後押し！ マーケティングの専門家を派遣します

香川県では、本県の主要産業である「食品産業」関連企業の振興を図るため、専門家派遣を実施し、県内企業が抱えるマーケティングの課題解決に向けた支援を行っています。

今年度も、以下の内容で募集を開始しますので、マーケティング力（商品企画力、販路開拓力）強化を希望される方は、是非お申込みください。

1. 支援対象者

県内に本社又は事業所を有する中小企業者（企業・個人）で、次の産業分野に該当する者

「食品産業」… 食料品製造業、飲料製造業

2. 支援内容

- （1）商品企画方針や販路開拓方針に対する助言
- （2）販路開拓先との商談の調整及び同行
- （3）販路開拓先との商談後のフォローアップ
- （4）その他（ニーズ情報の調査・提供等）

3. 実施方法

次の手順により支援を実施します。

- （1）「支援申込書」を提出いただいた後、コーディネーターが相談企業を訪問
- （2）希望される支援内容等の詳細をヒアリング
- （3）支援対象範囲・実施計画の作成
- （4）支援メニューの実施
- （5）支援終了後のフォローアップ（定期訪問等）

※(1)～(4)で5日程度マーケティングコーディネーターを派遣する予定です。

4. 支援担当者（マーケティングコーディネーター）

■竹内 哲也 [(元)通信販売会社等勤務]

企業・商品の強み・弱みを整理し、流通等商売の接点となるニーズとすり合せた商品開発を支援します（インターネットを活用した販路拡大の支援を得意としています。）。

■藤本 均 [中小企業診断士、(元)百貨店勤務]

販路開拓・営業力強化を得意とし、同行営業による現場実践指導を通じて売り続ける社内環境づくりを支援します。

■松島 淳 [中級食品表示診断士、(元)食品・日用品メーカー勤務]

食品・日用品業界でのマーケティング経験を活かし、顧客視点のコンセプト作成支援や食品表示等の専門知識を活用した売れる仕組みづくりを支援します。

5. 支援経費

マーケティングコーディネーターによる支援に係る費用負担はありません。

ただし、商品開発に要する経費や同行営業に要する支援対象者の旅費等については、各自で御負担いただくことになります。

6. 支援申込の方法

「支援申込書」に必要事項を記載し、電子メール又はファクシミリでお申し込みください。
なお、支援の過程で決算書等の提出が必要となる場合があります。

【提出先・問合せ先】

〒760-8570

香川県高松市番町四丁目 1-10

香川県商工労働部 産業政策課 技術振興・販路開拓グループ

電話 : 087-832-3351

ファクシミリ : 087-806-0210

E-mail : sangyo@pref.kagawa.lg.jp

7. 募集期間

本支援は、原則令和9年1月末までで随時受付しますが、案件数等により御希望にそえない場合がありますので、予め御承知おきください。

8. 留意事項

香川県マーケティング支援センター（以下「センター」という。）による支援は、企業の皆様がお持ちのマーケティングに関する課題について、専門家であるマーケティングコーディネーターが助言を行うものです。

本制度の利用に当たっては、次の点に御留意願います。

- (1) マーケティングコーディネーターは、企業が抱えるマーケット上の課題解決について誠意を持って取り組みますが、助言に伴う結果について、センターは責任を負うことは出来ませんので、企業の皆様の判断と責任でお願いします。
- (2) センターは支援業務を行うもので、成果までを保証しているものではありません。
- (3) センターでは、商品開発や販路開拓等を進めるに当たり、関係企業等を紹介することがありますが、企業間の業務提携・発注契約などの最終的な判断は、企業の皆様の責任で行ってください（各段階や進捗状況に応じて関係企業等との間で確実な契約に基づいた行動をお勧めします。口約束に基づく行動はトラブルの原因になりますので御注意下さい。）。
- (4) ビジネスに伴う金銭の動き等について、センターは一切の責任を負うことができませんので、予め御承知おき下さい。

香川県マーケティング支援センター 支援申込書

令和 年 月 日

香川県知事 殿

(申込者) 住 所
名 称
代表者名

項 目	内 容
1. 業種	<input type="checkbox"/> 食品産業（食料品製造業、飲料製造業）
2. 事業内容 (具体的に御記入ください。)	
3. 担当者	所属名： 役職・氏名： Tel： Fax： E-mail：
4. 支援事項 (支援を希望する項目をチェックし、内容を具体的に記載してください。)	<input type="checkbox"/> 【販路・取引先開拓】 ① <input type="checkbox"/> 販路・取引先開拓を希望する商品・製品 <input type="checkbox"/> 販路・取引先開拓につなげたい技術 (内容) ②上記商品・製品の希望販路先・取引先等（会社名、分野等） (内容) <input type="checkbox"/> 【商品・製品開発、技術開発等】 ① <input type="checkbox"/> 商品・製品コンセプト作成 <input type="checkbox"/> 新商品・製品開発 <input type="checkbox"/> 既存商品の改良 <input type="checkbox"/> 既存技術の深堀・新分野進出 <input type="checkbox"/> パッケージ・販促物作成 <input type="checkbox"/> 食品表示の最適化 (内容) ②必要とする情報、技術、支援等の内容 (内容)
5. その他	