



トルコ共和国大使館
商務部

2017年1月吉日

第24回国際食品・飲料展
ご招待のお知らせ
24th International Trade
Exhibition for Food and Beverage

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、2017年2月15日～18日にかけて、アンタルヤにて食品全般の国際展示会が開催されます。

農業大国であるトルコでは、世界一の生産量を誇るヘーゼルナッツやドライいちじくをはじめとする多くの農産物が生産されています。肥沃な大地で収穫されるこれらの食材を活かして生産される、高品質な加工食品も周辺国を是非この機会に視察団(2月13日～2月16日)にご参加賜りますようご案内申し上げます。

トルコ共和国経済省として、ご提供させていただくものは、ホテル宿泊および朝食、商談場所、空港ホテル間および展示会場への送迎等となります。(日本～トルコ間の航空費用は各自でご負担いただきます)

参加を希望される方は2月1日までに、申し込み書に必要事項をご記入の上、トルコ大使館商務部までお送りください。

ご質問等ございましたら当館までご連絡ください。皆様のご参加をお待ちしております。

【お申し込み先】 FAX: 03-3470-6280 e-mail: tokyo1@economy.gov.tr

【お問合わせ先】 TEL: 03-3470-6723 (担当: 寺澤)

<スケジュール>

2月13日(月)	アンタルヤ着
2月14日(火)	トルコ企業とのマッチング
2月15日(水)	展示会訪問・工場見学 等
2月16日(木)	アンタルヤ発

出展品・出展企業概要

鮮魚・海鮮品	肉類・家きん肉	乳製品	冷凍食品
飲料類	菓子・デザート	製菓材料	パスタ・マカロニ類
油類	スパイス・ハーブ類	缶詰・ソースなど	その他

展示会ウェブサイト(英語) : <http://www.anfasfoodproduct.com/index.html>

メテ オズバラバン
商務参事官

トルコ共和国大使館 商務部
107-0061 東京都港区北青山1-2-7 コウヅキキャピタルイーストビル5F
Tel:03-3470-6723 Fax:03-3470-6280 E-mail: dttok@turkey.jp

**REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY**

Application Form For International Buyer Mission Program

Name of Turkish Commercial Counsellor: S.Mete OZBALABAN

Name of Buyer Mission Program: *24th International Trade Exhibition for Food and Beverage*

- Please type your answers and return this participation form to the Turkish Commercial Counselor. Formal acceptance will be given to you by Turkish Commercial Counselor as soon as eligibility is cleared by Ministry of Economy.
- Application forms must be returned by [date].
- Please indicate whether any of the information you have provided is confidential.

(1) Ministry of Economy External Demands Database.

Details shown at 1 to 8 will automatically be used to create an entry on **Ministry of Economy External Demands Database**.

If you **do not** want details of your organization to appear on **Ministry of Economy External Demands Database**, please tick here.

(2) Name of the Company:

(3) Status of the Company:

Please tick,

- Manufacturer
 Importer
 Retailer
 Manufacturer-Importer
 Wholesaler
 Chain Store
 Other (please specify) Tick

**(4) Company Address
(Please include postcode)**

Telephone & Fax: Tel:

Fax:

E-mail & Website: /

(5) Company representative who will attend to the Program and Position

(6) Name of parent or holding Company (if applicable)

(7) Brief description of goods and/or services imported from all over the World.

(8) Detailed description of goods and/or services demanded from Turkey.

(9) Total number of employees and year of count?

1-10

10-50

50-100 (Tick)

More Than 100

(10) What is the company's annual turnover and year of count? (Optional)

(11) What is the sum of your total annual imports in years 2012 and 2013 (world-wide)?

(12) What is the value of your annual imports from Turkey and year of count?

(13) How many times has your company visited Turkey?

- On an Ministry of Economy Buyer Mission Program

- Independently?

(14) Are any of your objectives in participating in this mission represented by the following?

Categories

	Yes	No
Import From Turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preliminary research into Turkish market Yes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seeking a representative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting new suppliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting existing representatives/ SuppliersNo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partners for manufacture under Licence or joint venture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If other, please give details

(15) Do you have any local contacts or representatives in Turkey?

Yes

No

If "Yes" please give the following details

Name & Address

Type of Contact:

Subsidiary

Associate Company

Commission Agent

I commit to participate bilateral meeting of the buyer mission program.

Name of the person filled this form and position:

Date:

Signature: