

平成 21 年 8 月 20 日

経営者 様
経営幹部 様

アタックスグループ調査研究事業室
法政大学中小企業経営革新フォーラム 21
法政大学大学院静岡サテライトキャンパス

第 10 回優良企業研究・見学会の開催について（ご案内）

時下の侯、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。さて恒例となりましたアタックスグループと法政大学中小企業経営革新フォーラム共催による「第 10 回優良企業研究・見学会」を下記により開催いたします。

今回、研究・視察する「株式会社埼玉種畜牧場サイボクハム」は、1946 年（昭和 21 年）創業の自社生産牧場から加工、販売までを、すべて自分たちの手で行う完全一貫経営を行う世界に類を見ない食品加工メーカーで、わが国最大級のビジネス農業体です。

創業以来、“緑の牧場から食卓へ”新鮮・美味・安心をモットーに、本物の食と健康を提供し続け、本場ヨーロッパの DLG（ドイツ農業協会）国際食品品質競技会で、ハム・ソーセージ、調理食品部門で数々の金メダルを獲得するなど、世界的にも高い評価を得ています。

その経営の考え方・進め方は、必ずや貴社の今後の経営革新・農業ビジネスへの参入等のヒントに成るものと確信をしています。奮ってご参加下さい。

なお、貸切バスでの移動のため、人数に限りがありますので、参加は先着順 30 名とさせていただきます。お早めに裏面申込書にてお申し込み下さいますよう、お願い申し上げます。

記

1. 開催日時

平成 21 年 9 月 29 日（火） 12:30～19:30

2. 研究視察企業

（1）株式会社 埼玉種畜牧場サイボクハム 本社

所在地：埼玉県日高市下大谷沢 5 4 6

代表取締役社長：笹崎 静雄

設立：1955 年 従業員数：580 名 売上高：67.8 億円（2008 年 3 月）

主業務：自社牧場での種豚育種改良、肉豚生産、和牛飼育

：生肉、ハム・ソーセージ、パン製造販売及び加工品、食品販売

：地元野菜の直売

：カフェテリア、レストラン、パークゴルフ場の運営

：サイボク天然温泉の販売、温浴施設「まきばの湯」の運営

特 徴：自社生産牧場から加工、販売までを、すべて自分たちの手で行う完全一貫経営

3. 内 容

トップの講話、質疑応答、施設見学、食事等（詳細裏面）

—これまでに6,000社以上の中堅・中小企業を訪問調査した坂本教授といく—

アタックスグループ・法政大学経営革新フォーラム 21 優良企業研究・見学会

わが国最大級かつ21世紀型農業のモデルと評価高い次世代農業を訪ね、
農業ビジネス参入のきっかけを学ぶ

株式会社 埼玉種畜牧場サイボクハム

【株式会社 埼玉種畜牧場サイボクハム】

- ・敷地面積90,000㎡=約3万坪 来客数は年間380万人
- ・人に良いと書いて「食」最も大切にしているのは品質
- ・目指すは「本物の食と健康のユートピア」
- ・自社生産牧場から加工、販売までを、すべて行う完全一貫経営
- ・現会長が、フィリピンの激戦地から戻り、農業経営に乗り出す



日時■9月29日(火) 12:30集合 19:30解散

- 集合場所／JR新宿駅西口スバルビル前（JR新宿駅西口目の前）
※昼食は、各自済ませてご参加下さい
※食事（16:30～）の際、アルコールの提供も予定しています
- 解散／19:30頃 JR新宿駅



申込要領

下記申込書にご記入の上、アタックス調査研究事業室あて
ご送信下さい。

- 定員 30名（先着順。定員になり次第、締め切らせていただきます。）
- 締切日 平成21年9月24日(木)
- 参加費 参加者1名につき15,750円(税込)
- 参加費振込先
株式会社アタックス 三菱東京UFJ銀行 名古屋営業部(普) 3341910
- 主催／申込先／問い合わせ先
株式会社アタックス 調査研究事業室 担当：坂本、山内、杉山
TEL：(054) 205-8180 FAX：(054) 205-8120
TEL：(03) 3518-6363(代) FAX：(03) 3518-6366
法政大学経営革新フォーラム21事務局 担当：白石・野口 TEL：(03) 3264-6129
法政大学大学院政策創造研究科 担当：坂本 TEL：(03) 5228-1605
FAX：054-205-8120 株式会社アタックス 調査研究事業室行

■スケジュール概要

- 12:30 JR新宿駅前 出発
坂本教授他 車上セミナー
(アタックスグループ顧問
(法政大学大学院教授)
- 14:00 サイボクハム 到着
- 14:00 経営トップ 講話
- 15:30 質疑応答
- 16:00 施設見学・買い物
- 16:30 食事(施設内)
- 17:30 サイボクハム 出発
- 19:30 JR新宿駅 到着 解散

貴社名	TEL:	
所在地(〒)	FAX:	
業種・扱い品目:	E-mail:	
ご参加者名①	所属役職名	ご連絡者氏名(所属):
ご参加者名②	所属役職名	振込予定日: 月 日