

「パッケージデザインコンテスト北海道 2017」 出品票

※出品票は、1 作品につき 1 枚、必ずご提出ください。

対象商品No.	対象商品名	部門 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	事務局記入欄
---------	-------	---	--------

作品写真

作品コンセプト（400文字以内）

氏名（漢字）		所属（会社/学校）	
氏名（カナ）		TEL	
E-mail	<small>※主催者が一斉配信するPCメールを確実に受信できるアドレスをご記入ください。</small>		
住所	〒	都 道 府 県	
作品返却	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<small>※いずれかにチェックをしてください。チェックがない場合は返却いたしません。 返却の際は着払いとさせていただきますので、返送先住所を記入した着払い伝票を同封してください。</small>	
確認事項	<input type="checkbox"/> この応募作品は、私が制作した未発表のオリジナル作品です。 <small>※間違いない場合は、□にチェックをしてください。</small>		