いばらきデザインセレクション2023二次審査　搬入出確認票

※下記の欄にご記入の上、9月8日（金）までに、茨城県デザインセンターにメールまたはFAXで送信してください。

整理番号：　 当日連絡先（電話）：

搬入担当者　企業名／担当者名：

※以下、当てはまるものに○をつけてください

搬入出方法：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 搬入 | 持込み　・　郵送（10日のみ） | 10月6日（金）午後　・　10日（火） |
| 搬出 | 直接引取り　・　郵送 | 10月12日（木）午後　・　13日（金） |

応募案件が選定された場合、原則としてカタログ掲載用の写真をご提供いただきます。　可 ・ 不可

※「不可」を選ばれた場合は事務局で撮影いたしますので、出展品をしばらくお借りいたします。

搬入予定物品一覧

※要冷蔵冷凍・電源使用・スペース 他 条件がある場合はその旨備考欄に記入すること。とくに要返却物品は記入もれがないようにご注意ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 物品名 | 数量 | 返却 | 備　考 |
| (例) | タブレット | 1 | 要・ 不要 | 電源使用 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 物品名 | 数量 | 返却 | 備　考 |
| 1 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 2 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 3 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 4 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 5 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 6 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 7 |  |  | 要・ 不要 |  |
| 8 |  |  | 要・ 不要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試食希望　※食品や飲料の場合のみ | はい | いいえ |

※感染症予防対策をして試食をおこないます。感染予防のため個包装等対応をお願いいたします。

返信・問合せ先：

茨城県デザインセンター　　担当：大平、田中

TEL：029-264-2205　　FAX：029-264-2206

E-mail：info@idesign-c.jp

※事務局記入欄