



高知を贈ろうギフトコンクール 2024 申込用紙(郵便用)

●申請者

企業・団体名		住所	〒
担当者氏名	フリガナ	電話番号	
		担当者e-mail	

●ギフトセットのネーミング

--

●ギフトセットの組み合わせ(高知県産品2つ以上)

1.	2.
3.	4.
5.	6.

●ギフトセットの背景やストーリー(200字以内)

--	--

●他社との協働である場合、その企業名を記入ください

- 自社商品のみ
 他社との協働

企業・団体名:
企業・団体名:
企業・団体名:

●希望小売価格(想定)

	円(税込)
--	-------

- ギフトセットの温度帯 常温 冷蔵 冷凍

●ギフトセットのサンプル写真

※箱に詰めた状態や商品構成ができるだけ
分かりやすいように撮影し、1~4枚ほど添付してください。

■注意事項

- 応募者は、応募した商品が県内外の量販店等で販売されることを了承するものとします。
- 受賞商品はホームページ等で広く一般に公表することを了承するものとします。
- ご応募いただいた方の個人情報につきましては、審査・結果通知・その他必要時の連絡等のみに使用します。また、お預かりした個人情報は、その保護について万全を期すとともに、ご本人の同意なしに委託事業者以外の第三者に開示・提供することはございません。但し、法令等により開示を求められた場合を除きます。

■免責事項

- 応募者は、自己の責任において本コンクールに参加するものとします。
- 主催者は、応募者の本キャンペーンへの参加により生じた損害や応募者とその他の第三者との間で生じたいかなる紛争について、その原因の如何を問わず、いかなる責任も負わないものとします。
- 本事業は、主催者が必要と判断した場合には、事前の何ら通告なく変更・休止・終了する場合があります、その場合主催者はいかなる責任も負わないものとします。

上記、注意事項、免責事項を了承し応募します。了承したらVを記入してください。

●郵便での応募先 高知を贈ろうギフトコンクール事務局 (株)ユーエスケー 〒780-0056 高知市北本町3-10-28-3

●お問い合わせ先 Tel.088-883-5666 (担当:高橋・谷/月~金 10:00~17:00 ※祝日は除く)

※FAXでの申し込みは受け付けておりません