

キッズデザイン賞受賞作品 仕様変更届

お申込日： 年 月 日

1 受賞企業・団体のご連絡先

企業・団体名	
部課名	
担当者名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

2 受賞作品の変更内容

受賞番号	受賞作品名	変更開始 希望日
■キッズデザインマーク使用申込の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
■該当するものにチェックしてください。		
1.変更 <input type="checkbox"/> デザインの軽微な変更 (変更の程度によっては認められない場合もあります)		
<input type="checkbox"/> 受賞作品のモデル・シリーズ追加(色違い・型違い等)		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
2.停止 <input type="checkbox"/> 製造終了		

■変更のポイントを、受賞時と変更後に分けてご説明ください。

<p><受賞時></p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; margin: 20px auto; width: 80%;">ここに画像を貼り付けてください。メール添付でも結構です。</div>	<p><変更後></p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; margin: 20px auto; width: 80%;">ここに画像を貼り付けてください。メール添付でも結構です。</div>
---	---

キッズデザイン賞受賞の主要なポイントとなった機能・仕様の変更については、新たに当該年度のキッズデザイン賞への応募をお願いする場合があります。

3 提出先

award@kidsdesign.jp