**2019年グッドトイレ選奨**

**連絡票**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募タイトル** |  |
| **概要**（100字程度） |  |
| **応募者名**（概要集、パネル、プレゼン資料、入選された時の表彰状への掲載名です） |  |
| **応募担当者情報**（事務局とのやり取りを担当される方） | **氏名** |
| **会社名／所属部署** |
| **住所** |
| **電話番号** |
| **Email** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 連絡事項 | **あてはまるものを○で囲んでください** |
| 1 | 第35回全国トイレシンポジウムへは参加されますか？ | 　参加する | 参加しない↓事務局で代読する400字の原稿を併せてお送りください。 |
| 2 | 展示用パネルは返却について | 11月19日に会場で受け取る | 着払いにて返送を希望する（担当者の住所に返送します） | 返却を希望しない |