

あなた様のお声をお聞かせ下さい。

世の中には(商品名を入れる)をまだ知らない方がたくさんいらっしゃいます。その方達に(商品名を入れる)をよく知っていただくためにアンケートにご協力していただけないでしょうか。あなた様のご意見をお聞かせいただき今後の活動に反映したいと考えております。良かったこと、嬉しかったことなど、どのような些細なことでも結構です。ぜひご協力よろしく申し上げます。(できるだけ具体的に書いていただくと助かります。)

Q1. (商品名を入れる)を購入する前にどんなことで悩んでいましたか？

<hr/> <hr/> <hr/>

Q2.何がきっかけで、この(商品名を入れる)を知りましたか？

<hr/> <hr/> <hr/>

Q3. (商品名を入れる)を知ってすぐに購入しましたか？しなかったとしたらなぜですか？

<hr/> <hr/> <hr/>

Q4.何が決め手となってこの商品を購入されましたか？

<hr/> <hr/> <hr/>

Q5.実際に使ってみていかがですか？

<hr/> <hr/> <hr/>

上記のお声について、インターネットや印刷物などに掲載させて頂いてよろしいでしょうか？下記の中から お付けてください。

()はい、() 匿名で、()ダメ

お名前		ご住所	
-----	--	-----	--

返送先： 24時間受付 FAX：000-000-0000

<個人情報保護について>ご記入いただいた情報は厳重に管理し、本会から今後のご案内を送る場合と連絡を要する場合のみ使用します。ご本人の許可無く、前述以外への情報開示は許可無く行ないません。ご本人様からの申し出があった場合は、訂正、削除させていただきます。