

FAX 087-840-3612

フリルネック 商品アンケートシート

必要事項をご記入の上、メールに添付もしくはファックスにてお送りください。

◆基本情報をご記入ください。

氏名		ふりがな	
住所	〒		
電話番号		e-mail	
対象商品			
フリルネックU.T.E. を使ってみよう と思うシーン			
興味のある アクティビティ	<input type="checkbox"/> トレッキング <input type="checkbox"/> キャンプ <input type="checkbox"/> カヌー、シーカヤック <input type="checkbox"/> ダイビング <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> スノーボード <input type="checkbox"/> ツーリング <input type="checkbox"/> ツリークライミング <input type="checkbox"/> 登山、クライミング <input type="checkbox"/> ハイキング <input type="checkbox"/> バードウォッチング <input type="checkbox"/> フィッシング <input type="checkbox"/> マウンテンバイク <input type="checkbox"/> その他()		

◆商品について、該当する箇所に○をつけてください。

◎価格

()高い ()やや高い ()普通 ()やや安い ()安い

◎使いやすさ

()大変良い ()良い ()普通 ()良くない ()駄目

◎機能

()大変便利 ()便利 ()普通 ()役に立たない ()駄目

◎お勧め度

()絶対お勧め ()お勧め ()普通 ()あまり勧めない ()買わない

◎使用して気に入った点をご記入ください。

()

◎改善したほうがよいと感じた点や、今後この商品に望む点をご記入ください。

()

◎使ってみた感想を別紙に200文字以上ご記入ください。

アンケートは以上です。ありがとうございました。