

「お届け先連絡票」

フリガナ 学校または機関名			
フリガナ ご担当名	所属・学部等	氏名	
フリガナ 住所			
TEL	()	FAX	()
学校数/クラス数	全 校	合計	クラス
送付先	各学校への配送を希望する ・ 上記住所への一括配送を希望する		
<small>※上記で、各学校への配送をご希望される場合は、「学校名・受取担当者様・住所・TEL・送付本数」の記載された一覧を添付ください。</small>			
<p>■今後の社会貢献活動の参考のためにアンケートにご協力をお願いします。</p> <p>(1) mabu の傘を知っていましたか？</p> <p>知っていた どちらでもない 知らなかった</p> <p>(2) この度の社会貢献活動をどのように思いますか？</p> <p>優良 良 どちらでもない 悪い</p> <p>(3) 学校を運営するにあたって企業に期待することはありますか？</p> <p>※ご自由にお書きください。</p>			

FAX 番号 03-5575-6378