「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		

※上記で各学校への配送を希望される場合は、
「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

■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。

（1）mabuの傘を知っていましたか？

知っていた　　どちらでもない　　知らなかった

（2）この度の社会貢献活動をどのように思いますか？

優良　　良　　どちらでもない　　悪い

（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？
※ご自由にお書きください。

FAX番号　03-6234-6212