

チャリティ募金登録用紙

コロナウイルス対策「マスクチャリティー」企画に関しての感想を聞かせてください

- ・ どのLEDビジョンを見ましたか？

久が原 ・ 中延 ・ 旗の台 ・ その他（ ）

- ・ マスクチャリティーの企画に対する主旨は理解できましたか？

よくわかった ・ わかった ・ わからなかった ・ 全然わからなかった

- ・ LEDビジョンで広告を放映することに興味はありますか？

検討したい ・ ある ・ 少しある ・ ない

- ・ 広告に興味のある方→現在の職種を教えてください。

飲食 ・ 医療系 ・ 教室、塾 ・ 美容院 ・ その他（ ）

- ・ 今回の企画でこのようにした方が良かったなどの点がございましたら教えてください。

（ ）

年 月 日

氏名	フリガナ
ご住所	〒
電話番号	()
アドレス	@
企業・団体名	TEL ()

募金のお申込みはFAX(03-3756-7006)にお願いいたします。

記載していただいた個人情報は、マスクの発送、その他株式会社ビラハウジングからのご案内の発送に限り使用させていただきます。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

株式会社ビラハウジング

〒146-0083 東京都大田区千鳥2-26-12

TEL : 03-6421-5059 FAX : 03-3756-7006