

点線部分を切り取って、必要事項をご記入のうえ、対象店舗の応募箱に投函または郵送でお送りください

※注意事項をご確認のうえご応募ください

氏名 様		年齢 才
住所 〒	都 道 府 県	市 区 町 村
電話番号 (連絡のつきやすい電話番号)		
アンケート (任意記入)		
1.このイベントを何で知りましたか?		
2.このイベントに参加しようと思ったきっかけはなんですか?		
ご協力ありがとうございました		

水色のカードを貼ってください

オレンジ色のカードを貼ってください

緑色のカードを貼ってください

キリトリセン

郵便はがき

771-0202

恐れ入りますが
所定の料金の切手を貼り
ご応募ください。

徳島県板野郡北島町太郎八須字西ノ瀬34番地8
(株式会社ネオビエント内)

スマート回廊地域創造事業
実行委員会事務局 行

スタンプ押印欄

キリトリセン