

五泉ニット複合施設 愛称 応募用紙

※項目は必ずご記入下さい

※	ふりがな 氏名	
---	------------	--

※	住所	〒
---	----	---

※	年齢	
	性別	

※	連絡先	メール：
		電 話：

	職業	
--	----	--

※	ふりがな 愛称	
	愛称の説明	

アンケート (是非ご記入下さい！)

五泉ニットにどのようなイメージをお持ちですか？	
ニット製品で困ったこと、知りたい事などございますか？	
新しくできた施設で開催して欲しいイベントなどございますか？	

郵送先	〒959-1824 新潟県五泉市吉沢1-1-10 五泉ニット工業協同組合 宛
FAX	0250-42-3153

応募締切 令和3年7月31日 必着

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は愛称募集に関わる事項以外には一切使用しません