はじめてでも安心。お試し保証キャンペーン 専用用紙

※カラー印刷・白黒印刷のどちらでも問題ございません。

お客様情報 ※必須

必ず、すべての欄をご記入ください。

ご住所	フリガナ 〒　　ー 都道府県　市区郡		
お名前	フリガナ		
年齢	歳	日中ご連絡のつくお電話番号	ー　　ー
性別	男 ・ 女 ・ 答えたくない		
ご購入店舗名			
ご購入代金（税込）	※レシートの対象商品ご購入代金と消費税の合計金額をご記入ください。		

レシート貼付欄 ※必須

※小売店購入時はレシートを貼付してください。 ※ECサイトでご購入の場合は、レシートの代わりに、購入日・購入店舗名・対象商品名・購入金額が確認できる注文履歴やデジタル領収書等を貼付してください。 ※レシート・注文履歴やデジタル領収書等のコピーはご利用いただけません。

アンケート ※必須

Q1～Q3のアンケート項目にすべてご回答ください。

Q1 今回のキャンペーンは何から見聞きして知りましたか？（複数選択可）

□店頭パッケージ □弊社WEBサイト □WEB広告 □SNS・ブログ □検索
□家族・友人・知人から □その他（　　）

Q2 今回「甘み・香り・艶やか オートミール極ごはん」をご購入いただいた理由は何ですか？（複数選択可）

□普段から購入しているから □店頭で目立っていたから □価格が手頃だったから
□オートミールに興味があったから □広告で目にしたことがあったから
□おいしそうだと思ったから □お試し保証キャンペーンを実施していたから
□健康によさそうだと思ったから □その他（　　）

Q3 今回ご満足いただけなかった理由として、最も当てはまるものをお選びください。（単一選択）

【味・風味】 □味が好みに合わなかった □香りが気になった
【 食 感 】 □食感が好みに合わなかった □想像していた食感と違った
【 調 理 】 □作り方どおりでもうまく作れなかった
作り方について○をつけてください（ 基本の作り方 ・ アレンジレシピ ）
□調理後の仕上がりが期待と異なった
【ボリューム】 □量が物足りなかった
【その他】 以下の自由記述欄にご記入ください。

※具体的に記入をお願いいたします。（例：甘みが足りない、もっちり感が足りない、粘りが足りない）

アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございます。

このたびはご満足いただける商品をご提供できなかったことをお詫び申し上げます。
いただいた貴重なご意見を真摯に受け止め、今後の商品改良・品質向上に活かしてまいります。