

締め切り：2月26日（金）まで

●登録番号： _____ (商業施設士の方はご記入ください。)

●メールアドレス： _____

ご記入いただいたメールアドレスの登録を希望される方は「登録する」に○をつけてください。
(今後のアンケート結果やこちらからの情報などをメール配信させていただきます。)

・登録する

- ・以下回答欄の、選択された記号に○を付けてください。
- ・※は必須解答項目です。必ずご回答をお願いします。

※	1	A	B	C	D	E	F	G				
※	2	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
※	3	A	B	C	D	E	F	G	H	I		
※	4	A	B	C	D	E	F	G	H			
※	5	A	B	C	D	E	F	G				
	6	(記述)										
※	7	A	B	C	D	E						
※	8	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
※	9	A	B	C	D	E	F	G	H			
※	10	A	B	C	D	E	F	G	H	I		
※	11	A	B	C	D	E						
	12	A	B	C	D	E	F					
※	13	A	B	C	D	E	F					
	14	A	B	C	D	E						
	15	A	B	C	D	E						
※	16	A	B	C	D	E						
※	17	A	B	C	D	E						
	18	(記述)										
※	19	A	B	C	D	E	F	G				
※	20	A	B	C	D	E	F	G	H			
※	21	A	B	C								
※	22	A	B	C	D							
※	23	A	B	C	D	E	F	G				

●最後に「公益社団法人 商業施設技術団体連合会」へのご意見・ご要望をお寄せください。

ご回答いただきありがとうございました。

〔公益社団法人 商業施設技術団体連合会 コロナ禍・ワーキンググループ〕