

使い捨てマスク 調査表<10月13日までに2枚提出して下さい>

購入した日付		<記入者お名前>
購入した店舗名		
価格（本体価格）		
枚数（1袋又は1箱の入り数）		
品名		
メーカー名 製造者 販売者 （住所・電話番号）	<ul style="list-style-type: none"> • • • • 	
日本衛生材料工業連合会（全国マスク工業会会員）マークの有無	番号を○で囲んで下さい。 （1） マークがついていた。（2） マークがついていなかった。	
原産国		
素材 （例：ポリプロピレン等）	<ul style="list-style-type: none"> • • • 	
使用対象 （例：花粉、ウィルス等）	<ul style="list-style-type: none"> • • 	
フィルタ部の品質・性能 （例：BFE、PFE等）	<ul style="list-style-type: none"> • • • 	
使用上の注意事項は分かりやすく記載されていますか？	番号を○で囲んで下さい。（1） 分かりやすく記載されている。（2） 分かりにくい記載だった。（3） 注意事項の記載は無かった。	
使用方法：説明やイラストは分かりやすかったですか？	番号を○で囲んで下さい。（1） 分かりやすく説明されている。（2） 分かりにくい説明だった。（3） 使用方法の記載は無かった。	
上記以外の表示について、気がついたことなどを記入して下さい。 *複数ある場合は、全部記入して下さい。	<ul style="list-style-type: none"> • • • • 	
購入する際に最も重視した事（価格、感染防止性能、自分に合う形状、などなど） *複数ある場合は全部記入して下さい。	<ul style="list-style-type: none"> • • • • • 	