

41円切手

をお貼り

ください。

郵便はがき

〒 177

東京都練馬区石神井町
6-16-2
コーポレイクサイド101
有限会社カスタム
ユーザーサポート係

氏名	フリガナ					
住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>				都・道・府・県	
	フリガナ					
電話番号	() -					
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	年齢	歳
お仕事	学生(小・中・高・大・専)・会社員・その他()					
あなたの持っているパソコン、ゲームマシンを書いて下さい。						

カスタムのゲームソフトをお買い上げ頂き、有り難うございます。
アンケートにご協力ください。

【1】 ①お買い上げソフト名

②お買い上げ日 年 月 日

③お買い上げ店名

【2】 ゲームの評価をお願いします。(○をつけてください)

	満足		普通		不満				
①ゲーム内容	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
②C G	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
③MUSIC	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
④操作性	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
⑤難易度	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
⑥マニュアル	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
⑦パッケージ	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
⑧価格	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)
⑨総合	(5	・	4	・	3	・	2	・	1)

【3】 このゲームをどこで知りましたか？

【4】 このゲームの感想をどうぞ。

【5】 今後どのようなソフトが欲しいですか？

【6】 カスタムに対する意見・希望等、ご自由にお書き下さい。