

この度は、純石けんホワイトのお買い上げありがとうございました。

思ったような効果が得られない場合は、この相談用紙をお送り頂ければ、折り返し使用方の改善提案をお送りさせていただきます。

相談方法：記入した用紙をFAXか郵送でお送り下さい。（郵送の場合は恐れ入りますが切手代はお客様でご負担下さい）

送付先：〒131-0032 東京都墨田区東向島4-22-2 株式会社ラムス 電話03-3616-8868 FAX 03-3616-8870

ご利用状況（該当の数字に○又は（ ）に記載をお願いします）

1) 純石けんホワイトの前に使っている洗剤は？

①メーカー名（ ） ②洗剤名（ ）

2) 純石けんホワイトの洗浄力は？

①落ちる ②かなり落ちる ③少し残る ④かなり残る ⑤全く落ちない ⑥その他（ ）

3) 洗いの水量は？

約（ ）リットル

4) 1回の洗剤の使用量は？

約（ ）グラム

5) 洗いの時間は？

約（ ）分～約（ ）分

6) 洗濯の水温は？

①水 ②お湯約（ ）度

7) すすぎの回数は？

（ ）回

8) 柔軟剤は？

①入れない ②入れる

9) ご使用の洗濯機のタイプは？

①縦型 ②横型 ③その他



▲斜めも横型になります

10) ご使用の洗濯機について

・メーカーは？（ ）

・購入時期？（ ）年（ ）月ごろ

・容量は？（ ）kg

・节水モードは？ ①普段使う ②使わない

・型番は？（ ）

11) 洗濯槽が汚れて買い換えた事は？

①ある ②無い ③買替えを予定

12) 洗濯槽の掃除は？

①しない ②掃除の方法は？（ ）

13) 現在、困っている事や改善して欲しいこと、又は弊社へのご要望などありましたらお知らせ下さい。

回答書の送付先をお知らせ下さい