

# タチカワブラインド 「窓まわりお悩み解決」キャンペーン アンケート

ご来館いただき誠にありがとうございます。下記アンケートで回答へのご協力お願い申し上げます。

お答えいただいた方に景品を差し上げております。なお、ご回答内容は今後の製品開発やショールーム運営の参考とさせていただきます。

回答欄に当てはまるにチェックを入れて下さい

## 1. 住居、世帯形態についてお尋ねします

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
住居形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション	→	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 買替え <input type="checkbox"/> その他 ( )
世帯形態	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 夫婦と子供 <input type="checkbox"/> 夫婦と親 <input type="checkbox"/> 夫婦と子供と親 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 2. 窓まわり製品を購入する際に特に機能面で重点をおくことは何ですか ※当てはまるもの2つまで

部屋 ※1か所選択	→	<input type="checkbox"/> 外からの視線を遮りながら部屋を明るく保つ <input type="checkbox"/> お手入れ・メンテナンスのしやすさ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 夏の暑さ対策 (遮熱性) <input type="checkbox"/> 操作性 <input type="checkbox"/> 冬の寒さ対策 (断熱性) <input type="checkbox"/> 部屋内側への光漏れ (遮光性)
<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> ダイニング <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

## 3. 窓まわり製品に関するお悩みについてお尋ねします

### 2. お手入れの際、特に気になることは何ですか ※当てはまるもの2つまで

部屋 ※1か所選択	→	<input type="checkbox"/> ほこり <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 匂い <input type="checkbox"/> 油汚れ <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> ダイニング <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他 ( )		



### 3. プライバシーを考える際、重点をおく事は何ですか ※当てはまるもの2つまで

部屋 ※1か所選択	→	<input type="checkbox"/> 窓の外 (通行人や隣接する住宅) からの視線 <input type="checkbox"/> 昼間は明るく過ごしたいが、夜のプライバシーも守りたい <input type="checkbox"/> 夜間、外に光を漏らしたくない <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> ダイニング <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他 ( )		



その他、窓まわり製品をお決めになる場合のお悩みがあればご記入下さい

## 4. 間仕切り製品についてお尋ねします

現在、間仕切りを使用したい場所がありますか

ある →  部屋と部屋の間仕切り  部屋と階段の間仕切り  ふすまや収納扉の替わり  その他 ( )  
 ない

## 5. インテリアを決める上で参考にしているものはありますか

ある → あると答えた方にお尋ねします。特に参考にしているものを2つ選んでください。  
 ない

インターネット (サイト名: )  インテリア雑誌 (雑誌名: )  
 SNS  インテリアショップ (店名: )  
 →  instagram  twitter  facebook  その他 ( )  
 (おすすめのユーザー: )

アンケートにご協力ありがとうございました。ご記入いただいた用紙をスタッフにお渡し下さい。