◆　無加湿型インキュベーターユーザーミーティング参加希望申込用紙　◆

参　　加：　　参加希望　　・　　不参加

ご施設名：　　（TEL：　　）

お 名 前：①　　②

③

1. 無加湿型デスクトップインキュベーター K-Systems- G185（デンマーク）を導入されていますか。

はい　　・　　いいえ

2. 1で「はい」とお答え頂きましたご施設様で、でメリットと感じる点がありましたらお聞かせ下さい。

3. 1で「はい」とお答え頂きましたご施設様で、現在ご使用されている中でデメリットと感じる点や困っている点がありましたらお聞かせ下さい。

4. 1で「いいえ」とお答え頂きましたご施設様で、無加湿型インキュベーターについてお知りになりたい点がありましたら具体的にお聞かせ下さい。

5. その他、ご意見やご質問等がありましたら具体的にお聞かせ下さい。
ミーティング当日、意見交換の場でお答えさせて頂きます。