**"DIY" 필터팬을 무상으로 받으려면 이 양식을 작성하시기 바랍니다.**

Puget Sound Clean Air Agency는 본 양식에 수집된 정보를 사용하여 필터팬 프로그램과 커뮤니티 활동을 평가할 것입니다. 본 정보는 Puget Sound Clean Air Agency 외부의 누구와도 공유되지 않습니다.

**귀하가 거주하는 지역은 어디입니까?**

**귀하는 몇 세입니까?**

18-34세

35-54세

55-70세

70세 이상

**귀하의 모국어로 된 필터팬 지침을 받을 수 있으셨습니까?**

예

아니요

**아닌 경우, 귀하의 모국어는 무엇입니까?**

**당국은 상시로 필터팬 프로그램을 심사하고 있으며 귀하의 의견은 프로그램을 개선하는 데 도움이 될 수 있습니다. 필터팬이 귀 가정에 도움이 되었는지 확인하고자 추후에 연락을 드려도 되겠습니까?**

예

아니요

**예일 경우, 다음 추가 정보를 제공해 주십시오.**

이름:

**귀하에게 연락드리기 가장 좋은 방법은 무엇입니까?**

이메일:

전화번호:

우편:

도움을 주셔서 감사합니다. 필터팬 프로그램을 평가하고 커뮤니티 내 다른 분들을 위해 프로그램 개선에 도움을 주셔서 감사드립니다.

궁금한 사항은 [communications@pscleanair.gov](mailto:communications@pscleanair.gov)로 문의해 주시기 바랍니다..

206-343-8800번으로 전화하시면 언어 통역 서비스를 이용할 수 있습니다.