

BEST BEFORE __/__/__

姓名:

☐ 男 ☐ 女

年龄:

☐ ≤19 ☐ 20-29 ☐ 30-39 ☐ 40-49 ☐ 50-59

☐ 60-69 ☐ 70-79 ☐ ≥80

地址:

电话号码:

e-mail:

请根据问题回答每一个即将参与到 BEST BEFORE 项目的物品。如果你有多
个物品，可以在答案中列出A,B,C 等等。 如果需要，可另外添加纸张。填
写完毕后， 请将此答题纸与你的物品共同寄到:

BEST BEFORE
c/o Lower Manhattan Cultural Council
125 Maiden Lane, 2nd Floor
New York, NY 10038, USA

您的答题将被编译并作为项目的一部分保存。所有个人的姓名，信息只做为
组织的 目的， 不会对外公布。如有问题， 请通过邮件联系 我们
mmddyy@bestbeforeproject.net. 感谢您的参与!

您什么时间、如何获得的此物？

请描述一下此物.

它大概什么时间过的期？为什么？

自从过期后，它一直被放在什么地方？

No. _____