

全額返金キャンペーン応募用紙

下記のフォームにお客様情報をご記入ください。ご応募の際、必要事項に不備があった場合は、無効となります。予めご了承ください。お申込みいただく前に、必ず応募方法・注意事項をお読みください。

フリガナ	姓	名	性別	年齢
お名前				
ご住所	〒 □□□□□□		都道府県	市区群町村
	<small>※アパート名マンション名など正確にご記入ください。</small>			
電話番号	() -	E-mail		
ご購入商品	テンスター Hena カラープロテクトヘアミルク			
キャンペーンやお得な情報を配信しております。配信をご希望されますか？		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	

ご購入いただきましたレシート原本または納品書原本を本紙裏面へ貼付けてください。

※レシートまたは納品書のコピーは無効です。2025年2月3日以降の対象商品購入レシート原本では無いものは無効となります。

お振込先

フリガナ									
口座名義人									
振込先	金融機関コード(4桁)			金融機関名					
				銀行・信金 農協・信組					
	支店コード(3桁)			支店名					
				本店・支店 出張所					
預金種別	普通・当座 貯蓄		口座番号						

※ゆうちょ銀行の場合、支店コードに店番、支店名に店名(漢数字3桁)をご記入ください。

アンケートにお答えください

Q1.本商品の購入動機(理由)を教えてください。

()

Q2.本商品をどのように使いましたか？

タオルドライ後の濡れた髪に使用 乾いた髪に使用 その他 ()

Q3.本商品の使用頻度を教えてください。

毎日(朝使用) 毎日(夜使用) 毎日(朝晩使用) 週に2~3回 週に1回
 その他 ()

Q4.ご購入後、どのくらい期間使用しましたか？

1日 2日 3日 4日 5日 6日 7日以上

Q5.ご満足いただけなかった理由を詳しく教えてください。(50文字以上)
