テンスターセシル脱毛ワックス

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	
	※アパート名マンション名など正確にご記入ください。		
電話番号	( ) -	E-mail	
ご購入商品	□ ブライズワックス	□ ホットブライズワックス	□ 眉ワックスシート

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.購入された理由をお教えください。

（ ）

Q2.購入された商品をどのくらい使用しましたか？

□1回 □2回 □3回以上

Q3.使用された部位を選択してください。複数回答可

□うで □あし □ワキ □背中 □デリケートゾーン □ゆび □眉 □その他（ ）

Q4.ご満足いただけなかった理由を詳しくお教えください。（50文字以上）

50