

# 使用感実感キャンペーン 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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県		市区町村
電話番号	( <input type="text"/> ) - <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	※アパート名マンション名など正確にご記入ください。	
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。2023年4月1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。

先 认 振 有

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は、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

01. ご購入いただいた商品名をお選びください。

- 純椿油 プッシュタイプ  純椿油 赤中

02. ご購入された商品をどのくらいの期間使用しましたか？

- 7月 8~10月 11~14日 15日以上

Q3.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)