

モニターキャンペーンお申込み用紙

FAX 番号
0599-53-2355

※ 黒のボールペンでご記入ください。

■ お申込み前に必ずお読み下さい

この度は、敏感肌キャンペーンモニターキャンペーンにご関心をお寄せいただき誠にありがとうございます。

本キャンペーンはアトピー・アレルギーでお悩みの方を対象としており、使用後のモニターレポートのご提出をお約束いただきました方のみお申込みいただけます。症状対象外の方、モニターレポートをご提出いただけない方については悪質な行為として全額商品代金をご請求し厳格に対応させていただきます。

また、ご使用方法につきましては当社が定める方法を必ずお守り下さい。(キャンペーンページをご参照ください)

上記の条件にご同意いただきました方のみ、下記にチェックいただきお申込みをお願い申し上げます。

すべての内容に同意します。

ご同意いただけない方のお申込みはお受けできませんので予めご了承ください。

ふりがな	
お名前	
ふりがな	
ご住所	□□□-□□□□
お電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

ご記入お疲れさまでした！お送りいただきました内容を当社にて確認させていただき対応させていただきます。

なお、当選関連についてのお問合せには一切お答えできませんので、重ねてお願い申し上げます。