

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。

Form with fields for name (フリガナ, 姓, 名), gender, age, address (〒, 都道府県, 市区町村), phone number, E-mail, and product type (プリズワックス, ホットプリズワックス, ホットプリズワックス(敏感肌)).

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2月6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

Form for bank transfer details including account holder name (口座名義人), bank name (金融機関名), branch name (支店名), and account type/number (預金種別, 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てください。
Q2. 購入された商品をどのくらい使用しましたか?
Q3. 使用された部位を選択してください。複数回答可
Q4. ご満足いただけなかった理由を詳しくお教えてください。(50文字以上)

Table with 50 columns for text input, with the number 50 in the bottom right corner.