MBG HX 鼻スカットワックス

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 お名前	姓	名	性別	年齢
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	MBG HX 鼻スカットワックス 4回分			
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？	□希望する　□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10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。

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.鼻毛処理は「MBG HX 鼻スカットワックス」が初めてですか？

□はい　□いいえ

Q2.Q1で「はい」と答えた方に質問です。この商品の購入理由を教えてください。

□キャンペーンに興味を持ったから　□鼻毛処理をしようと思ったから　□良く抜けそうだと思ったから
□その他 [　　]

Q3.Q1で「いいえ」と回答した方に質問です。今まで何を使っていましたか？

□鼻毛カッター　□鼻毛バサミ　□電動カッター　□他社の脱毛ワックス
よろしければ、商品名をご記入ください。[　　]

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