テンスター Hena カラープロテクトヘアミルク

TENSTAR Hena

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	市区郡町村
	※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	**テンスター Hena カラープロテクトヘアミルク**		
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。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.本商品の購入動機（理由）を教えてください。

（　　）

Q2.本商品をどのように使いましたか？

□タオルドライ後の濡れた髪に使用　□乾いた髪に使用　□その他（　　）

Q3.本商品の使用頻度を教えてください。

□毎日（朝使用）　□毎日（夜使用）　□毎日（朝晩使用）　□週に2～3回　□週に1回

□その他（　　）

Q4.ご購入後、どのくらい期間使用しましたか？

□1日　□2日　□3日　□4日　□5日　□6日　□7日以上

Q5.ご満足いただけなかった理由を詳しく教えください。（50文字以上）

																								50