

テンスターヘナ 白髪用カラースティック H
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	〒 <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"/>	
ご購入商品	<input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ダークブラウン <input type="checkbox"/> ソフトブラック			
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？		<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。2024年3月4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. 使用された部分を教えてください。

☐生え際 ☐分け目 ☐こめかみ（耳の周り） ☐前頭部 ☐後頭部 ☐襟足
☐髪全体 ☐その他（ ）

Q3. カラースティックを使用する頻度を教えてください。

☐毎日 ☐週に2～3回 ☐週に1回 ☐1ヵ月に1回 ☐3ヵ月に1回 ☐その他()

Q4. 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日 ☐8～10日 ☐11～14日 ☐15日以上

Q5. 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)

[illegible]