

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。

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	☐ ブライズワックス	☐ ホットブライズワックス	☐ 眉ワックスシート	

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.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？

☐1回 ☐2回 ☐3回以上

Q3. 使用された部位を選択してください。複数回答可

☐うで ☐あし ☐ワキ ☐背中 ☐デリケートゾーン ☐ゆび ☐眉 ☐その他 ()

04. 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]