クライファー体験談　投稿フォーム

FAX用

お名前	※当社からの連絡のためご本名をご記入下さい	ペンネーム	※本名での掲載でよい場合は記入不要		
おところ	※都道府県名だけで結構です	年 齢	歳	性 別	男・女
こちらからの連絡のため メールアドレス・お電話番号を ご記入下さい （いずれか一方でも可）	メールアドレス				
	お電話番号	※携帯可			

1. 炭シャンプー　2. 炭トリートメント　3. 熟成炭ソープ　4. スカルプローション

をお使いいただいて＿＿＿年＿＿＿カ月

あなたのクライファー体験談を自由にお書き下さい

ありがとうございました。採用の場合はご連絡させて頂きます。 **"FAX：03-3594-1206"へ送信してください**