



送信面をご確認下さい。

いつもご愛飲ありがとうございます

皆様の貴重なご意見は他のお客様の参考にもなりますし、私どもの勉強にもなります。ご愛飲いただいた後の皆様の声をぜひお聞かせ下さい。FAXでのお問い合わせは24時間いつでも受付しておりますので、お仕事が忙しい方でもいつでもご利用下さい。郵送でも結構です。いただいたご意見は、お客様の了解を得た上でホームページに掲載させていただきます。よろしくお願い致します。

FAX用お客様の声用紙

1ヶ月以上ご愛飲いただいたお客様で、摂取後体調の変化・ご感想についてお聞かせ下さい。

お客様のお名前とご連絡先の電話番号は必ずご記入下さい。

ご記入はボールペンでお願いします。

必ず ご記入 下さい	お名前	フリガナ		ご住所 <small>都道府県のみ</small>		都道府県	
		様		性別	男 女	生年月日	明治 大正 昭和 平成
	電話番号	( ) -	ご愛飲の期間	約	年	ヶ月	

ご愛飲いただいている製品にチェックして下さい。複数選択可能です。

<input type="checkbox"/>	ルテインスーパーEX	<input type="checkbox"/>	オメガ3プレミアム
--------------------------	------------	--------------------------	-----------

製品ご愛飲後、体調のご変化についてのご感想

【タイトル】

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

記入していただいたご意見やご感想をホームページへ掲載することについて(該当箇所にご記入して下さい)  
・掲載しても構わない    ・匿名なら掲載しても構わない    ・掲載は控えて欲しい

アンケート…差し支えなければアンケートにご協力下さい。

弊社製品をご購入されたきっかけは？

貴重なご意見ありがとうございました。今後の参考にさせていただきます。

FAX送信先(24時間受付)  
03-5641-5456

Nature's Health 有限会社ネイチャーズ・ヘルス  
〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町2-1 2F  
お電話でのお問い合わせは  
 0120-42-1103 (通話料無料)