【トルマリン練り込み「お試し布無料サンプル」ＦＡＸお申し込み書】

お申し込みＦＡＸ番号
（24時間受付）
櫻道ふとん店担当：林（はやし）

FAX：０５５０－８９－９５８０

■眠りや体調に関する悩み・症状等ございましたらチェックお願いします（複数回答可）

□冷え性　□腰痛　□肩こり　□ひざ痛　□便秘・下痢　□アトピー

□不眠　□睡眠不足　□夜途中で目が覚める　□寝起きが悪い

他（　　）

■寝る時に使っている寝具・グッズ等ございましたらチェックお願いします（複数回答可）

□くつ下　□レッグウォーマー　□電気敷布・電気毛布　□電気アンカ

□羽毛布団　□ムアツ布団　□低反発布団　□木綿布団

他（　　）

■質問事項・問合せ事項等ございましたらご記入ください。

■「無料サンプル」をお届けする方のお名前・ご住所・電話番号

フリガナ			性別	男・女	年代	１０代・２０代・３０代 ４０代・５０代・６０代 ７０代・８０代
お名前	氏	名				

該当に○印お願いいたします。

郵便番号	－
ご住所	※アパート・マンション名も必ずご記入下さい

電話番号	－　　－

※お客様の個人情報は、当社のサービス関する情報をご提供する目的や当社に対するご意見、ご要望に関する今後の改善、及び、問い合せに関するご回答のため利用に利用いたします。それ以外の用途には利用いたしません。