

香りサフロン柔軟剤リニューアル記念返金キャンペーン申込書

香りサフロン柔軟剤パヒュームドヨーロッパをご購入いただきありがとうございました。
必要事項を記入の上、ご購入いただいた商品の領収書を下記の「領収書添付欄」に貼り、商品とともにキャンペーン事務局あてにご発送ください。
キャンペーン対象は、対象商品をキャンペーン期間内(2020年10月26日より2021年4月30日までの到着分まで)に申し込まれた場合の対象となります。詳しくは案内ページをご確認ください。

※全てご記入ください

お名前	フリガナ	性別	年齢
		女・男	才
ご住所	〒	都道府県	市道区
電話番号			
購入商品	<input type="checkbox"/> 香りサフロン柔軟剤 パヒュームドヨーロッパ ローズブーケの香り		
	<input type="checkbox"/> 香りサフロン柔軟剤 パヒュームドヨーロッパ ライムバジルの香り		
	<input type="checkbox"/> 香りサフロン柔軟剤 パヒュームドヨーロッパ ミュゲコットンの香り		
購入店舗			

■アンケート

Q1. 香りサフロン柔軟剤商品を購入した理由は何ですか？

価格 POPや販促物 商品自体(見た目) 商品の香り見本 店員のおすすめ その他()

Q2. ご満足いただけなかった理由を教えてください。

Q3. 過去に香りサフロン柔軟剤を使用したことがありますか？あれば商品名を教えてください。

Q4. 本品をご購入直前に使用されていた、または普段使用されている商品を教えてください。

Q5. 改善点等アドバイスをお願いします。

以上です。アンケートにご協力ありがとうございました。

※ご記入いただいた内容に関しましては、当キャンペーン関連事業処理のみに使用させていただきます。

■下記に購入時のレシートまたは領収書の原本(コピー不可)を添付してください。

領収書添付欄