

CBプロポリス 資料請求フォーム

ふりがな		メールアドレス				
お名前						
お電話番号		生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
お届け先ご住所	〒					

* CBプロポリス資料を、ご郵送にてお送りさせていただきます。
* ご到着の目安は3日～1週間程度になります。

■ アンケート（任意のアンケートですので、差し支えない範囲でご回答ください）

* 当てはまるものに「✓」を入れてください

Q1. CBプロポリスについて、何でお知りになりましたか？

<input type="checkbox"/>	Yahoo! 検索	<input type="checkbox"/>	知人からのご紹介
<input type="checkbox"/>	Google 検索		知人のお名前()
<input type="checkbox"/>	その他インターネット検索	<input type="checkbox"/>	プロポリス関連書籍
<input type="checkbox"/>	雑誌広告	<input type="checkbox"/>	その他
	雑誌名も教えてください()		()

Q2. プロポリスのご利用を検討されているのはどなたですか？

本人 夫・妻 父・母 子供 きょうだい その他()

Q3. プロポリスご利用を検討されている目的はなんですか？

健康維持 病気予防(病名:) 病気治療の併用(病名:)
 病気治療後(病名:) その他()

Q3. その他、ご利用に際してのご不安やご質問等がございましたら、教えてください。

↑ 上記ご記入のうえ、ファックスにてご送信ください。 03-3712-7142 (受付時間/24時間) ↑

資料のご請求に際してご不安やご質問がございましたら、下記フリーダイヤルにお気軽にお問い合わせください。□
フリーダイヤル → 0120-195-666 (8:00～20:00/平日月～土)

株式会社 **シャブロン**
Chat Blanc inc.

〒152-0004
東京都目黒区鷹番2丁目5番21号

電話 03-3792-2141
FAX 03-3712-7142