

# サンミモレ化粧品 お試しサンプル申込用紙

※お客様に最適なサンプルをお送りするために以下のアンケートにご協力をお願いします。

1. お肌のタイプ

普通肌       脂性肌       乾燥肌

2. お肌の色

白め       普通       黒め

3. お肌のお悩み

しみ・そばかす       アレルギー       ニキビ・ふきでもの       しわ  
 テカリ       毛穴・黒ずみ       乾燥       赤ら顔

4. 年代

19歳以下       20代       30代       40代       50代       60代以上

5. お名前 ( )

6. 郵便番号 ( )

7. ご住所 ( )

8. 電話番号 ( )

9. サンミモレ会員

会員       非会員

10. ご意見、感想などございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。