Flavor Life

第1回 ブレンドコンテスト応募シート

■選んだテーマ　※選んだテーマに✓をつけてください

◉①夏の夕暮れ　○②旅の思い出の香り　○③幸せの香り　○④笑顔の香り

○⑤その他（　　）

■ブレンド作品名

■ブレンドのイメージや想い・ストーリー

■ブレンド内容及び割合

精油名	滴数
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
	滴数を選んでください
合計	0

■お客様情報

お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

※ご提供いただきました個人情報は、ブレンドコンテストのみに使用いたします。第三者には情報は一切提供いたしません。

株式会社フレーバーライフ社