



ルネサンスいりこサプリメント

モニター申し込みに際しての同意書およびヒアリングシート（計2枚）

お申し込み：IKP事務局（FAX）03-3476-3772

ルネサンスいりこサプリメントモニター申し込みに際しての同意書

モニターご応募の方には、下記条件に同意して頂きます。必ず内容をご確認の上、署名捺印をお願い致します。そして 2枚目のヒアリングシートと共に、必ず2枚ともご提出ください。

記

- 1) モニターの方は、場合によっては実名公開をお願いする場合がございます。
- 2) 自身の体調改善報告レポートを弊社ウェブサイトに記入して頂けること。
- 3) お支払いは3ヵ月一括のみとさせていただきます。
※初めていりこサプリを食べる方には、必ず事前にサンプルを食べて頂き、味の確認をした上でモニターを開始致しますので、途中退会される場合お客様の都合による返金は致しかねます。
- 4) これまでに購入して頂いた方でモニターを開始される方は、続けてこられた理由と使用前・使用後の体調変化をご記入ください。
- 5) 新たにモニターを開始される方は3ヵ月経過後の体調の変化等をご記入ください。

上記内容に同意し、モニターに申し込みます。

平成 年 月 日

<新規または継続の方か、お知らせください>

(いずれかに☑)

新規 継続

※モニター選考に外れてもいりこサプリメントを
購入したいかどうか**必ず**ご記入ください。

(いずれかに☑)

購入する 購入しない

ふりがな

氏名 _____ 印

住所〒 _____

電話番号 _____

E-MAIL _____

※個人情報の取り扱いについて

お客様のお名前・ご住所・お電話番号等の個人情報は、弊社からの各種ご案内の送付等に利用させて頂く場合がございます。厳重に保管・管理し、適切に取り扱います。ご記入頂きました内容は一定期間保存後は速やかに適切な方法で廃棄致します。

