

大乘商会 バイオラバーDVD申込書

当社の住所です。
印刷後切り抜いて封筒の
表に貼ってご使用下さい。

541-0056

大阪府 大阪市 中央区 久太郎町2丁目5-5
堀江ビル 7階

大乘商会 行

TEL: 06-6282-1187

ここから下は、ご記入の上切り取って
DVDお申し込みの封筒に同封してください。

きりとり

バイオラバーDVD申込書

郵便切手80円25枚を同封しますので、バイオラバーの使い方や効果がよくわかるDVDや資料を送って下さい。

お名前(ふりがな) ()

お住まい(詳しく) 〒

おなやみの方は... ご本人 / 自分以外()

同上 性別/年齢 男・女 / ~30代 40代 50代 60代 70代~

同上 状況について 入院中・通院中・自宅療養中 / 病名・症状 =

冷え(部位) 痛み() だるさ()

同上 体質等 冷え性・平熱が低い・低血圧・高血圧・貧血・どうき・関節痛(部位)

おなやみの内容、不安に感じておられること、ご相談、ご質問などお書き下さい。