

こちらをプリントアウトして下さい。



フリーFAX 0800-919-2230 (日本語対応)

国際癌病康復協会

天仙液の資料一式お申し込み用紙

以下の項目にご記入下さい（※印は入力必須）

フリガナ※	
送付先のお名前※	
フリガナ※	
送付先のご住所※	〒 -
送付先の電話番号※	
Eメールアドレス	
天仙液を何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> ご友人、親戚からの紹介 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> 検索エンジン <input type="checkbox"/> 関連書籍（書籍名：_____） <input type="checkbox"/> 他のサイト・メルマガ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter
がんの種別	病名・がんの種別
ご質問・ご意見など 天仙液についてのご質問・ご相談、その他ご意見・ご希望がございましたら、ご遠慮なくお聞かせください。	