

お名前(イニシャルで結構です)

性別  男性  女性

代理店名

年齢:  19歳以下  20~29歳  30~39歳  40~49歳  50~59歳  60歳以上

電話番号[ - - ] ※特典の品を個人宛に発送する際に使用します。

① あなたは髪の毛に関する悩みがありますか?  ある  ない

「ある」と回答された方

\* お悩みを教えてください

薄毛  抜け毛  円形脱毛  その他( )

\* 場所を教えてください

頭頂部  生え際  前頭部  全体  その他( )

② 髪の毛の悩みに対して使っている製品を教えてください

発毛剤  ヘアトニック  スカルプケアシャンプー  
 育毛剤  養毛剤・スカルプケア剤  特に何も使用していない  
 その他( )

\* 差支えなければ商品名を教えてください。( )

### 以下から「レイ ブリージング育毛ローション」について

③ 使用期間はどのくらいですか? 開始日: 年 月 日 ~ 終了日: 年 月 日

④ 使用頻度を教えてください  1日2回  1日1回  2日1回  3日に1回  その他( )

④ 使用場所を教えてください  頭頂部  生え際  前頭部  全体  その他( )

⑤ 満足していますか?  とても満足  満足  どちらでもない  不満  とても不満

⑥ 満足度を上記のように答えた理由を教えてください

育毛効果がある  頭皮環境が改善しない  香りが好き  塗布後の頭髮の感触が不快  
 育毛効果がない  さっぱりしている  匂いが嫌い  使用感が好みではない  
 フケやかゆみが改善した  しっとりしている  使いやすい  髪にボリュームが出る  
 痛み、赤身、発疹が改善した  コスパが良い  使いにくい  髪がベタつく  
 その他( )

⑦ 他に感想・気になる点がありましたらご記入ください。

⑧ 以下に写真の添付、または写真データをinfo@rey.co.jpまでお願いします。  
(メールの際は本文にお名前イニシャルと会社名のご記入をお願いします)

開始日の写真を添付してください。

終了日の写真を添付してください。