

皆さまの声をお聞かせください

この度は当院の施術をご利用いただき誠にありがとうございました。
当院では、皆様によりご満足いただけるサービスをご提供できますよう、あなた様の率直なお声をお聴きしております。またそのお声が私どもの何よりの力となり励みにもなります。ぜひ、あなた様のお声をお聞かせくださいませ。

受けられた施術内容にチェックを入れてください。

整体マッサージ 鍼治療 ボディケア フットケア 足裏角質ケア

年齢()才 (男 ・ 女) お住まい()

ニックネーム・イニシャル () 例) 取手市桜が丘

施術後のご感想を自由にお書きくださいませ♪ ご記入日 年 月 日

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

このあなた様のお声をパンフレットなどの紙面やホームページ等でご紹介してもよろしいでしょうか？

はい いいえ

FAX 0297-83-7839

ホームページからも メールフォームにて受付中です
これまでに頂いた皆さまの声はこちら

<http://www.try06.com/koe.html>