

「ブレンドハーブティー・カウンセリングシート」

◎お名前

◎住所

◎電話番号

◎メールアドレス

◎性別

◎生年月日

◎投薬について(現在お飲みになっている薬等があればご記入ください)

◎現在妊娠していますか？(女性のみお答え下さい。妊婦さんは、何ヶ月かご記入ください)

1・はい (ヶ月) 2・いいえ

◎現在授乳中ですか？

◎ハーブティーを飲む目的についてご記入下さい

例 肌荒れ、便秘… など

◎ハーブティーのお好みがあればご記入下さい

例 ・ペパーミントが好き。

・酸っぱいのは苦手。 など

◎ハーブティーを飲んだことは ありますか？ある方は種類がわかればご記入ください。

◎アレルギーはありますか？

◎ご購入希望量の目安 (1日1杯として)

1 約1週間分 2 約1ヶ月分 3 約3カ月分 4 その他

※ブレンドの内容により お値段が異なります。例 約1週間分→600円～800円くらいです

◎ご購入法

1 郵送 2 ご来店

内容を確認して 2日以内に 折り返しメールでお返事致します

◎お聞きしたお客様の個人情報は、厳重管理いたします。