

テスト提出フォーム

以下の詳細を記入し、このフォームをサンプルに同封してください。

個人情報

テスト対象者の詳細を入力してください：

フルネームと読み方(ふりがな)の無い検体は検査出来かねますのでご了承下さいませ。

役職: ___ 名: _____ 姓: _____ 生年月日: / /
郵便番号: _____

役職: ___ 名: _____ 姓: _____ 生年月日: / /
郵便番号: _____

役職: ___ 名: _____ 姓: _____ 生年月日: / /
郵便番号: _____

役職: ___ 名: _____ 姓: _____ 生年月日: / /
郵便番号: _____

テスト結果を受け取るためのメールアドレスを入力してください：

メインのメールアドレス: _____

ご注文について

バイヤー名: _____ 取引番号: _____

購入日: _____

テスト用にサンプルとともに詳細と POSTCODE コードコードを指定してください。

明確にラベル付けされた髪の毛のサンプルを記入したフォームを以下に返送してください。

Healthy Stuff Online, 15/F Cerulean Tower, 26-1 Sakuragaoka-cho, 150-8512, Tokyo, Shibuya-ku

注意深くお読みください：

- ・髪を切るときは、できるだけ根元近くで切ってください。
- ・染毛剤またはトリートメントはテストに影響しません。
- ・髪の毛のサンプルを収集したら、髪を乾いた状態に保つためにストランドを閉じた袋に入れます。
- ・輸送中の安全。髪の毛のサンプルを金属箔やその他の金属パッケージに入れて送らないでください。
- ・髪の毛のサンプルを安全な封筒または郵便財布に入れ、上記の住所に郵送してください。
- ・正しい郵便料金が支払われていることを確認してください。無効な投稿は処理の遅延を引き起こす可能性があります。
- ・さらに、アレルギー検査はこの料金を支払う責任を負いません-パッケージは返金されます。
- ・テストに影響を与える可能性があるため、髪の毛のサンプルと同じバッグに他のアイテムを入れないように注意してください。

メールまたは [Livechat](#) でお問い合わせください

月曜日から金曜日までの 24 時間のカスタマーサービス。

はちみつ: info@allergytest.com ウェブサイト: www.allergytest.jp