

セルフエステマシンご利用アンケート お名前/仮名可()

年齢(10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代)

来店時期(2017年 月～ 月)

1.当店でご利用になった事があるマシンに○をお付けください

ライポソニックス

パイラソード

インナーインパクト

ボディマシン/旧ボディマシン(←焦点型超音波機種)

フェイスダンスビート(サイクロン動態波)

ウルセラ顔/新型顔機種(←焦点型超音波機種)

冷凍マシン(フリーズファット/フリージングスリミング)

圧力波 2 機種

リフトアップマシン/バイオプトロン/イオン導入/音波洗浄/その他

ヒト幹細胞培養液

2. 2017年春より測定機器を複数台設置して計測を行った上でマシン選定をするようにして

いますが、無料計測ではありますが、実際に受けてみて如何ですか？

7. 現在当店では、セルフ機種と非セルフ機種(ライポと冷凍)と2つで提供させて頂いてお
ります。今後新マシンの入荷においてはセルフと非セルフはどちらを希望しますか？

また効果が物凄くでるマシンで入荷してほしいマシンがあればマシン名を教えてください。

有難うございました。

アンケート謝礼: マシン利用 1500 円分 利用期限:2017 年 12 月

※記載内容が隙間だらけ過ぎる場合は謝礼 1000 円程度になります。50%くらいは記載を
是非お願いします！

※ライポソニックスとパイラソードとインナーインパクトとフェイスビートダンスと新型顔ハイフ以外で
のご利用OK。利用金額は各マシンの定価計算でのご利用ということになります

例→バイオブロンだと 2 回分。リフトアップマシンだと 20 分ちよつと。

新ボディマシンだと 3 プッシュ。旧ボディマシンだと 18 プッシュ。

新型顔機種は 5 プッシュ(→二重あごはこれで完了)