

スタジオタイキ お問い合わせ FAX 用紙
送り先 FAX:042-497-5537

フリガナ	
お名前	
お電話番号	※ご連絡が取れる番号をご記入ください。
メールアドレス	
ご住所	〒
ご希望の場所	<input type="checkbox"/> 調布 <input type="checkbox"/> 調布 體気 近藤先生施術(月曜又は金曜) <input type="checkbox"/> 新宿 施術のみ <input type="checkbox"/> 新宿 體気 近藤先生施術(水曜)
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	歳
お問い合わせ詳細	ご質問やご要望などがございましたら、ご記入ください。

※ ご予約日、ご予約内容にきましては、スタッフより折り返しご連絡をさせていただきます。