

姓名鑑定FAX専用申込書

送り先番号 **0120-430-777** (送信料無料)

個人情報ならびに相談内容につきましては情報の安全管理を厳守いたします。

お客様(申込者)のお名前をご記入ください。

※鑑定希望のお名前と同様の場合もご記入願います。

(ふりがな)

鑑定結果をお知らせできるお客様の
電話番号をご記入ください。

 - -

以下の太枠内には鑑定希望の方(ご本人・ご両親・ご兄弟・お子様など)の情報を記入ください。

お名前		生年月日	性別
姓 (ふりがな)	<input type="text"/>	昭和 平成 令和 年 月 日	男・女
名 (ふりがな)	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

ご相談内容の選択

下の①から⑯までの中から鑑定士に
相談したい内容をお選びいただき、
番号を右の太枠内にご記入ください。

①健康運	⑤良縁運	⑨命名相談	⑬今年の運
②金運	⑥成功運	⑩対人運	⑭相性運
③家族運	⑦成長運	⑪勝負運	⑮事業運
④仕事運	⑧厄除運	⑫来年の運	⑯商売運

FAXでのお申込み方法

- 上記申込書の太枠内に姓名鑑定を受けたい方の、姓・名・生年月日・相談内容の番号を記入し、お客様への連絡先電話番号を記入し、上記の番号宛にFAXを送信ください。
- 申込用紙受け取り後、直接鑑定士より確認の電話を掛けさせていただきます。