

無料の視力回復体験テストを体感してください。

ご遠方の方は「**無料モニター申込書**」に記入し、FAXか郵送にてお送りください。

宅急便でのやりとりができます。(※返却時のみ、送料はご負担ください)

1日10分片目に投射。

眼は取り出して洗えませんが、超音波のマイクロマッサージは、まるで目をお風呂か温泉に入れてあげるような…!?

硬くなった眼球や眼筋をほぐすと 明るい、軽い、視界スッキリ、さわやかに!

モニター中に、大半の方が体感いただけます。

お申込は今すぐ! FAXか郵送で

Fax:03-5724-5730 郵送: 〒153-0061 東京都目黒区中目黒2-10-5
(株)フタワ・健康改善研究センター モニター係宛

申込書

通常販売価格 145,200円(税込)

→ 特別価格 **138,000円(税込)**

限定50台

数に限りがあります

眼科用超音波治療器
「フタワソニック」 1台を

特別価格で購入

モニターとして借用

年 月 日 (曜日)

どちらかに をつけて下さい。

住 所	(〒 -)	
フリガナ	(同伴保護者氏名)	
氏 名		
電 話	ご自宅 ()	
	携帯電話 ()	
モニター期間	(記入不要)	月 日 ~ 月 日
機器番号	(記入不要) No.	
身分確認	健康保険証・運転免許証・学生証・その他 ()	

身分確認(コピー添付欄)

* 特別価格でご購入の場合は、(コピー等)は不要です。

(注)・18歳未満の方は、モニターの申込はできません。
保護者の方の申込となります。

1. 家族以外には使用いたしません。
2. 正しく使用すると共に、衛生・保管にも十分注意いたします。
3. 無料モニター期間は原則10日間で、真剣に継続して治療できるかどうか確認するための期間です。
4. 無料モニター期間を終了後3日以内に返却しない場合は、1日あたり千円の使用料を払うか、購入する事をお約束して借用いたします。
5. 使用中に不具合があった際は、治療器の使用を中止し、当社に報告の上、その指示に従います。