

< 毛 髪 カ ル テ >

サロン様名 _____

入手日 _____

年 _____

月 _____

●カラーやパーマをしたことのないバージン毛を集めております。

お分かりになる範囲で構いませんので、毛髪のお客様の情報や毛髪の状態、お気づきになられた点などご記入ください。

お客様について

性別 男性 女性 年齢 (_____) 歳代

●毛髪の状態について、ご自分の目安でかまいませんので、ご意見をお聞かせ下さい。

毛髪の状態について

・太さ 細い 普通 太い
・硬さ 軟毛 普通 硬毛
・ダメージ 傷んでいない やや傷んでいる 傷んでいる だいぶ傷んでいる 非常に傷んでいる
|_____||_____||_____||_____||

●何か、お気づきの点や感じたことなどありましたら、ご記入下さい。

[_____]

[_____]

ご協力、どうもありがとうございました。

お手数をおかけいたしますが、下記アリミノ総合研究所まで毛束と一緒に「着払い」にてお送りください。

連絡先

〒355-0812

埼玉県比企郡滑川町大字都25-5

(株)アリミノ 総合研究所 志村

Tel 0493-57-0621 Fax 0493-57-0623