

お名前 _____ 様 (必要であればペンネーム そら)

使用開始日 (9年 2月頃) ~ : 試用期間 (年 2ヶ月)

年齢 20代

アクアヴィ・ミルクローションをご利用になってからの感想・肌変化についてお聞かせ下さい。

I. 当初、何を期待されて使用し始めましたか？

< かいそう肌への改善 (しわ等) >

II. 実際にお使いいただき、どの様な感想を持ちましたか？

感想として当てはまる内容を①~⑧から2~3個選んで () 内にご記入いただき、それぞれについての感想をご自由にお書き下さい。

(* I、II共に、'⑧その他' は内容もご記入をお願いします。)