

郵便はがき

1 5 0 8 7 0 1

東京都渋谷区恵比寿 4-20-3
恵比寿ガーデンプレイス
郵便局私書箱 5114 号サブコープ内
株式会社ブルークレール 行

ご紹介者様		
お名前	ふりがな	ご登録お電話番号
	様	()

※ご紹介者様はご自身の情報をご記入後、ご家族・ご友人様にお渡しください

ご家族・ご友人様 ※ご本人様をご記入ください。		
お名前	ふりがな	お電話番号
	様	()
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
ご住所	〒 -	
e-mail (必須)	@	
	※ご記入の際は【o(オー) 0(ゼロ)】 【z(ゼット) 2(ツー)】 【- (ハイフン) _ (アンダーバー)】などの区別が付くように丁寧に記入ください。	

4003



bleu clair
organics

お肌の運命が変わる
ブルークレールオーガニクス



目元の
乾燥小ジワ・・・

ほうれい線
まわり・・・

お肌の
ハリ不足・・・

そんなあなたに。

お肌の
カサカサ・・・

大切なご家族様とご友人様に
8点セット税込 4,800円相当モニターセットを
無料でプレゼント



オーガニックコスメに関する
調査」統計研究所調べ（2016
年1月）

@cosme第一位!

クチコミランキングトライアルレポート部門
（2015年6月1日～2015年11月30日集計）

お申し込み方法

こちらのハガキをご家族・ご友人様にお渡しいただき、裏面に
必要事項をご記入のうえポストにご投函ください。
ご家族・ご友人様に無料モニターセットをお送りします。

お問合せ：0120-251-307 携帯電話から：050-6877-6171（9:00～17:00 / 平日）