

MEDIUM 体験 アンケート

当てはまるものに○を付けてください:

相談内容: 仕事、恋愛、家族、健康、お金、未来、結婚、離婚、霊的障害、その他 < >

お名前 イニシャル可: < H. W >

今日の日付: 25年 6月 7日

現在、「お客様の声」を募集しております。実際にご利用くださったあなた様の率直な声が、これからご利用される方にとって非常に参考になり、私どもにとっても何よりの力となります。ご利用してみての感想、他店との違いなど、どのような内容でも構いませんので、お気づきのことをお寄せください。(文章でも、イラストでも大歓迎です)

あなた様の声を、ホームページなどでご紹介してもよろしいですか？ Yes, No, 匿名で,

Q. 霊能者 MEDIUM カウンセリングを体験した率直な感想や他店<占いなど>との違いなど。

かなり当たっている所がある。

伝えられた事をよくせんしてみたい。

Q. 何が決め手となって当店を選びましたか？(他店ではなく、当店を選んでくださった理由)

HP

<<個人情報保護について>>この用紙にご記入いただきました情報は、貴重なお客様データとして厳重に管理し、ご本人様の許可なく外部への開示・提供することは一切ございません。また、個人情報はご本人様からのお申出により訂正・削除いたします。