



株式会社スーパーライトウォーター

〒113-0033 東京都文京区本郷 3-42-1 三友ビル3F  
TEL 0120-163-251 FAX 03-3868-5177

医療従事者用 試飲サンプル申込書

拝啓 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社の製品をご愛顧・ご高配を賜りまして誠に有難うございます。

昨今新型コロナウイルスが社会問題、世界的経済問題に影響を及ぼすことになってきました。

さて今般弊社ではクリニック、医院の先生方に当社製品重水素減少水のサンプル提供を企画いたしましたのでご希望がございましたら製品試供品を無償で送付させて頂きたく存じますので、下記申し込み用紙にご記入の上、FAXでご返信を頂けましたら幸でございます。

FAX番号 03-3868-5177

無償試供品 DDW50 (50ppm)/500ml を 16 本と資料一式

---

住所と郵便番号

---

氏名または会社名

---

電話番号・FAX番号

---

〒113-0033 東京都文京区本郷 3-42-1 三友ビル3F  
株式会社スーパーライトウォーター 蒲原敏彦