

「Pee Check!」 申込み用紙

★必須事項は必ずご記入ください。

お名前 (必須) _____

ご住所 (必須) 〒 _____

電話 (必須) _____

FAX (必須) _____

E-Mail _____

お申し込み内容 (必須)

検査項目	お申込み数
SA. ストレス・ベーシック (体内ストレス)	
SB. ストレス・スタンダード (体内ストレスとメタボ、尿石症ほか)	
A. アセスミン・ベーシック (がんや隠れた炎症)	
B. アセスミン・スタンダード (がんやメタボ、尿石症ほか)	
C. アセスミン・アルファ (がん、体内ストレス、メタボ、尿石症ほか)	

ご記入いただきました個人情報は守秘徹底いたします。

その他 (ご要望などありましたらご記入下さい)

受注専用FAX 045-339-4284