

多次元経絡意識波動 株式会社 富多神 代表 川形壽隆様

UIB 波動測定器による写真波動エネルギー測定申込書

UIB波動測定器による写真波動エネルギー測定・修正・調査を申し込みます。

私は、波動エネルギー測定申込をするにあたり、貴社が波動医学確立の為に意識向上、波動エネルギー測定・修正・調査研究により、波動調整を目的とする研究機関であるということを承知し、決して治療、診断等の医師法、薬事法に触れる事柄を要求しないことを誓約致します。

年 月 日

申請者 氏名			顧客 番号		
住所					
職業	生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号		
			Fax番号		

被験者氏名 (本人の写真)			申請者との 関係		
生年月日			男 女	既婚 未婚	子供 人
職業 (具体的に)	被験者住所 Tel又はFax				

測定経験の有・無	() 回目	今後相談・ツールの申込はTel, Fax, E-mailで申込します 初回は■波動相談・波動ツールを申し込みます。 ■波動ツールのみ申し込みます。 上記のうち何れか○を付けてください。
----------	--------	--

相談事項	
*一霊四魂と天命・天職のエネルギー写真測定申込	
*気・生命エネルギーのパワーアップとライトボディのアセンション測定	
*アレルギー症状の波動エネルギー修正と解消の為に健康相談	
*自律神経失調症に関わる、波動エネルギー測定相談	
*その他の、エネルギー測定・調査相談	
調査事項	