

郵便はがき

702-8691

おそれいますが
必ずハガキ重量を
ご確認のうえ、
所定の郵便料金の
切手をお貼りください。

日本郵便株式会社 岡山南郵便局

私書箱第9号

サンスター 薬用塩ハミガキ お口から元気に! キャンペーン 係

(ふりがな)			性別
お名前	姓	名	男・女・ 回答しない
ご住所	〒 □□□□□□□□	都道府県	年齢
			歳
お電話番号	()	-	
お買い上げ 店名	チェーン店名	店舗名	

サンスター薬用塩ハミガキをご購入された理由をお聞かせください。(自由回答)

この線に沿って山折りして、のりで裏面を貼り付けてください。

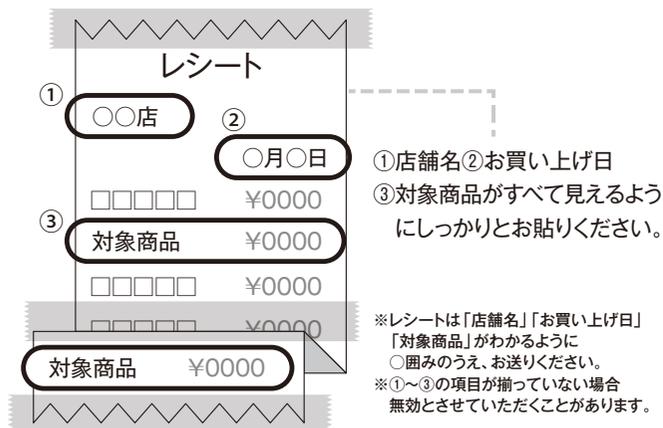
サンスター 薬用塩ハミガキ お口から元気に! キャンペーン

お買い上げレシート貼り付け欄

レシート有効期間中に対象商品1品をご購入されたお買い上げレシートでご応募いただけます。専用応募ハガキまたは郵便ハガキに必要事項を明記のうえ、レシートを貼ってご応募ください。必要事項は、お名前、性別、ご住所、年齢、お電話番号、お買い上げ店名、アンケート回答になります。未記入の場合は無効となりますのでご注意ください。

※応募期間/レシート有効期間:2024年10月1日(火) ~ 2024年12月31日(火)

●ハガキ応募締め切り:2024年12月31日(火) 当日消印有効



- レシートは、はがれないよう4辺をテープなどでしっかり貼り付けてください。(レシートが長い場合は折りたたんでお貼りください。)
- テープなどの粘着面にレシートの印刷インクが付着すると印字が消える場合がございますのでご注意ください。
- 商品名がないレシートは金額に○をつけてください。
- レシートのコピーでの応募は不可です。ご応募いただいたものはすべてご返却できません。
- レシートにクレジットカード番号が印字されている場合は、切り取るか塗りつぶしてからお送りください。
- 同じレシートで複数のご応募はできません。
- オンラインストア・ECサイトにてお買い上げの場合は、購入が証明できる納品書を送付してください。
- 必ずハガキ重量をご確認のうえ、所定の郵便料金の切手をお貼りください。

※A4用紙に印刷し切りとって折畳み、内側の面をのりで貼り合わせてください。

※まわりだけを貼り合わせ中に空間ができた場合は封書扱いとなりますのでご注意ください。

