

郵便はがき

おそれいりますが
63円分の切手を
お貼りください。

1 1 9 - 0 1 1 6

日本郵便株式会社 銀座郵便局 局留
大正製薬株式会社

「リポビタン プレゼントキャンペーン」係

※応募回数、アンケートなど、必ずご記入ください。
メールアドレスのご記入のみ、任意となります。

60枚コース	ブリテストサイクル 電動アシスト自転車 アシスタファイン 26インチ	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	シャープ アクオス 4K液晶テレビ 40V型	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
40枚コース	シャープ RACTIVE Air	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	ドクターエア 3Dマッサージシート 座椅子	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
30枚コース	パナソニック ヘアードライヤー ナノケア	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	ハーモニック カタログギフト ア・ラ・グルメ オープン ハート	応募 回数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

応募シール枚数合計

枚

他キャンペーン等のご案内の送付が必要ない場合は、
 チェックをいれてください。

主にドリンク剤を購入されているお店はどちらですか？ 数字に○をつけてください(複数回答可)。

1 ドラッグストア 2 コンビニ 3 スーパー 4 その他

本キャンペーンは何でお知りになりましたか？ (複数回答可)。

1 雑誌 2 新聞 3 店頭のお知らせ 4 インターネット 5 折込チラシ
6 友人・知人から 7 テレビ 8 ラジオ 9 イベント 10 その他

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道	市 区
			府 県	郡
	区 町			
	村			

※番地、アパート・マンション名まで、正確にご記入ください。

フリガナ		性 別	年 齢
氏 名		1. 男性	※ご応募は15歳以上の方に 限らせていただきます。 歳
		2. 女性	
電話番号	<input type="text"/>	※日中繋がりがやすい番号にて、カッコ等は除いて 左詰めで続けてご記入ください。	
メールアドレス (任意)	<input type="text"/> @		