

郵便はがき

119 - 0116

おそれいります
85円分の切手を
お貼りください。

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

※ [60ポイントコース] [40ポイントコース] はそれぞれご希望の賞品の応募口数に該当口数(1〜3)をご記入ください。
※ [20ポイントコース] はご希望の賞品の応募口数に該当口数(1〜3)をご記入ください。

※ この1枚の専用応募台紙で応募できるポイント数は60ポイントまでです。

60 コバ ポイント リスト (各 50 円相当)	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	Yogibo Max ヨービオマックス ヨービオマックス ヨービオマックス	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	Yogibo ヨービオ ヨービオ ヨービオ	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	THANKO タンコ タンコ タンコ	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	20 コバ ポイント リスト (各 100 円相当)	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	おいしい肉の贈り物 ハートミック ハートミック ハートミック	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	20 コバ ポイント リスト (各 100 円相当)	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口	おいしい肉の贈り物 ハートミック ハートミック ハートミック	応募口数 ☐ 1口 ☐ 2口 ☐ 3口
--	---	--	---	--------------------------------	---	-----------------------------	---	--	---	---	---	--	---	---	---

※ 必要事項をすべてご記入ください。なお、メールアドレスのご記入は任意です。

応募 ポイント数	リポビタン100mLシリーズ ポイント	+	リポビタンDXシリーズ ポイント	=	合計ポイント数 ポイント

〒	市 区 町 村	都 道 府 県	市 区 郡
住 所			
フリガナ	姓 別	年 齢	
氏 名	1. 男 性 2. 女 性 3. 無 回 答	※ ご応募は15歳以上の 方に限らせていた だきます。	
電話番号	※ 日中勤務がしやすい番号にて、カゴ郵便は 除いて左欄までお書きでご記入ください。		
メールアドレス (任意)	@		

専用応募台紙 シール貼付欄 応募期間: 2025年12月1日(月)~2026年1月30日(金)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

専用応募台紙 1 枚につき 60 ポイントまでの応募とさせていただきます。
※ 60 ポイントを超過した分のシール返却はできません。

応募シール	リポビタン100mLシリーズ	1 100ポイント	見本	リポビタンDXシリーズ	5 50ポイント	見本	20 200ポイント	見本	40 400ポイント	見本	60 600ポイント	見本
-------	----------------	-----------	----	-------------	----------	----	------------	----	------------	----	------------	----

● リポビタン100mLシリーズとリポビタンDXシリーズの合計ポイントで応募できます(最大60ポイント分)。 ※ ご注意: 応募シールは、上から透明テープ等でしっかりとお貼りください。