

FEEL / リケン 共同企画

合計 80 名様



秋の味覚 メロンプレゼント

A

コース

マスクメロン

(1.5kg以上・2個)

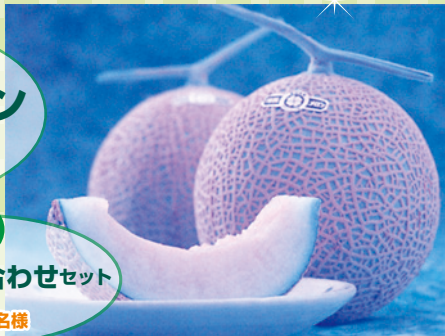
50名様

B

コース

リケン詰め合わせセット

30名様



応募方法：この応募ハガキまたは郵便ハガキに理研ビタミン商品を含む、フィールでのお買い上げ合計500円以上(税込)のレシートを貼り、①住所(郵便番号) ②氏名 ③電話番号 ④お買い上げ店名 ⑤ご希望のコースをご記入のうえ、郵送にてご応募ください。

応募期間：2017年9月9日(土)～10月5日(木)〈当日消印有効〉

当選発表：期間終了後、厳正なる抽選のうえ、10月下旬に景品の発送をもって発表にかえさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は、当キャンペーンの抽選、当選者ご本人の確認、当選者への賞品の発送、本件に関する連絡のために利用させていただきます。ご応募いただいた個人情報は個人を特定しない統計情報の形で今後のキャンペーンの参考にさせていただきます。お客様の個人情報をご本人の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示、提供することはございません。

対象商品例



応募ハガキ ——— 応募締切10月5日(金)〈当日消印有効〉

キリトリ線

お手数ですが
必要料金分の
切手をお貼り
ください。

4 6 0 - 0 0 0 8

名古屋市中区栄4-2-29
理研ビタミン株式会社

フィール/リケン 共同企画「秋の味覚“メロンプレゼント”」係

ご住所	(〒□□□□-□□□□) ※マンション名まで正確にご記入ください。 都道 府県
フリガナ
お名前	
電話番号	
お買い上げ 店名	フィール()店
ご希望の コース	Aコース Bコース

レシート貼り付けスペース

- ※この枠内に、理研ビタミン商品を含む、フィールでのお買い上げ合計500円以上(税込)のレシートをはがれないように貼り付けてください。
- ※レシートが複数枚に及ぶ場合は、ハガキ裏面もご利用ください。その際、対象商品がわかるようにお貼りください。
- ※レシート有効期間:2017年9月9日(土)~10月5日(木)

ご応募の際、この部分は必ず切り取ってください。

キリトリ線