

おうち de オトナHALLOWEEN

楽しんでオバケも逃げ出す?!

※写真はイメージです。

抽選で
1,000円分を
70名様に
プレゼント

●店で使える
**商品券が
当たる!**
キャンペーン

オバケも
逃げ出す?!

対象商品

当店扱いのアサヒビール全商品、森永乳業全商品が対象となります。

※写真は一例です。



ビール

発泡酒

新ジャンル

ウイスキー

果実酒

ノンアルコール



レシート有効期間

2017年10月5日(木)～10月31日(火)

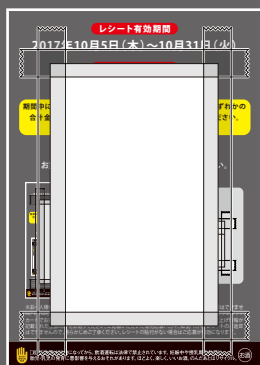
応募締切日

2017年11月7日(火)

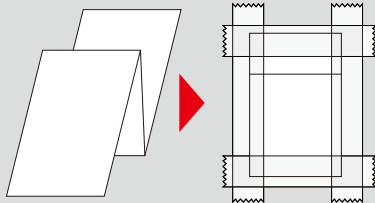
期間中に当店扱いのアサヒビール全商品か森永乳業全商品いずれかの合計金額が500円(税込)以上のご購入レシートでご応募ください。応募ハガキ1枚につき1口のご応募となります。

《レシート貼付方法》

お買い上げレシートを透明なテープでお貼りください。



●レシートが長い場合は、折りたたんでお貼りください。



※お一人様何口でもご応募いただけますが、1回のご応募につきレシート1枚(レシートの合算はできません)で1口とさせていただきます。レシートのコピーでの応募は無効とさせていただきます。クレジットカードでお買上げの場合は、レシートの下部のカード情報を切り取るか、黒く塗りつぶし、お買上げ情報が記載された上部のみをお貼りください。ご応募いただいた専用応募ハガキ、郵便ハガキ、レシートのご返却はできませんので、あらかじめご了承ください。レシートの貼付がない場合はご応募が無効になります。



お酒 飲酒は20歳になってから。飲酒運転は法律で禁止されています。妊娠中や授乳期の飲酒は、胎児・乳児の発育に悪影響を与えるおそれがあります。ほどよく、楽しく、いいお酒。のんだあとはリサイクル。



応募要項

対象

満20歳以上の方を対象とさせていただきます。アサヒグループ各社・森永乳業社員および関係者、ならびにキャンペーン実施チェーン関係者は応募できません。

応募条件

当店扱いのアサヒビール全商品、森永乳業全商品いずれかの合計金額が500円(税込)以上ご購入された方がご応募いただけます。

応募方法

【ハガキ応募の場合】

期間中に上記応募条件を満たしたご購入レシートを専用応募ハガキ(所定の郵便料金分の切手をお貼りください)または郵便ハガキに貼り、必要事項をご記入の上、郵送にてご応募ください。

<応募宛先>

〒163-8691

日本郵便株式会社

新宿郵便局私書箱第102号

アサヒビール共同企画

「オトナHALLOWEENキャンペーン」事務局行

当選発表

厳正なる抽選の上、賞品の発送をもってかえさせていただきます。

ご注意

※お一人様何口でもご応募いただけますが、1回のご応募につきレシート1枚(レシートの合算はできません)で1口とさせていただきます。

※記入漏れやレシートの貼付がない場合は無効とさせていただきます。

※賞品の配送先は日本国内に限らせていただきます。

※お客様のご住所が不明、連絡不能等の理由により商品が配送できない場合は無効になる場合がございますのでご注意ください。

※お客様のご都合による返品・交換はお受けできませんので、あらかじめご了承ください。

※ご記入・ご入力いただいた個人情報は賞品発送・お客様サービス向上及び個人を特定しない統計資料の作成の目的で使用させていただきます。また、その個人情報を、お客様の同意を得ないで業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令により開示・提供を求められた場合を除きます)。

※このキャンペーンは同じ時期に実施されている同じ商品を対象とした他のキャンペーンと重複当選できない場合がございます。あらかじめご了承ください。

キャンペーンに関するお問い合わせ先

アサヒビール共同企画キャンペーン事務局 ☎ 0120-011-573

[受付時間] 平日10:00~17:00(土・日・祝日を除く)

キリトリ線

郵便ハガキ

おそれいますが
所定の郵便料金分
の切手を
お貼りください。

1 6 3 - 8 6 9 1

日本郵便(株)新宿郵便局 私書箱第102号
アサヒビール共同企画
「オトナHALLOWEENキャンペーン」事務局行

●黒のボールペン等で枠内にハッキリとご記入ください。記入もれがあった場合には無効になる場合がありますのでご注意ください。

ご住所 (賞品 お届け先)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道 府県	市区 郡
	フリガナ			年齢
お名前			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
賞品	当店で使える商品券 1,000円分			
ご購入店	当店へのご意見・ご要望がございましたらご記入ください。			
※ご記入内容はご当選とは無関係です。				

●ご記入いただいた個人情報は、賞品発送・お客様サービス向上及び個人を特定しない統計資料の作成の目的で使用させていただきます。

応募締切日

2017年 11月7日(火)まで ※当日消印有効

ハロウィン1708