



家族で

応募締切  
2021年4月30日(金)  
[当日消印有効]

# 恵生活

megumi

応援キャンペーン

対象商品「恵 megumi」シリーズ全品



※画像は対象商品の一例です。※一部お取り扱いのない場合がございます。



**A賞**

フィール  
さくらカード  
(1,000円分)

抽選で**50**名様

**B賞**

雪印メグミルク

紙パック飲料

詰め合わせ24本セット

抽選で**40**名様



〈レシート〉は、この面にお貼りください

※レシートのコピーでのご応募は無効とさせていただきます。

※ご応募いただいたレシートは返却できません。あらかじめご了承ください。



**A賞** 抽選で**50名**様  
フィールさくらカード  
(1,000円分)

**B賞** 抽選で**40名**様  
雪印メグミルク  
紙パック飲料詰め合わせ**24本**セット

**対象商品**

- ・ナチュレ 恵 megumi 期間限定450g(50g増量)
- ・ナチュレ 恵 megumi 脂肪0(ゼロ) 期間限定 450g(50g増量)
- ・ナチュレ 恵 megumi 70g×4 各種  
(ブルーベリー+いちご/白桃+グレープ/7種のフルーツミックス+ベリーミックス/アロエ 2つのおいしさ)
- ・恵 megumi ガセリ菌SP株ヨーグルト 100g 各種  
(プレーン/アロエ/フルーツミックス/生乳仕立てプレーン)
- ・恵 megumi ガセリ菌SP株ヨーグルトドリンクタイプ 100g 各種  
(プレーン/ベリーミックス/マスカット)
- ・恵 megumi ビフィズス菌SP株ヨーグルト 100g
- ・恵 megumi ビフィズス菌SP株ヨーグルト 70g×3
- ・恵 megumi ビフィズス菌SP株ヨーグルトドリンクタイプ 100g

**応募方法** フィールコーポレーション各店でお買い上げいただいた、対象商品  
いずれか2品以上を含む、1,000円(税込)以上のレシート(複数枚可)を、郵便  
はがきまたは店頭専用応募はがきに貼り付け、郵便番号・ご住所・お名前・年  
齢・電話番号・性別・ご購入店名・ご希望の賞品を明記の上、所定の郵便料金の  
切手を貼ってご応募ください(はがき1枚につき1口)。

**応募先** 〒114-0001 東京都北区東十条3-10-36

フィールコーポレーション・雪印メグミルク共同企画

家族で「恵 megumi」生活 応援キャンペーン係

**抽選・発表** 厳正なる抽選の上、賞品の発送をもって発表にかえさせていただきます。

(お問い合わせ) 雪印メグミルクキャンペーン事務局  
TEL:03-6457-5706(受付時間/土日・祝日除く10:00~17:00)

**個人情報の取り扱いについて** お預かりした個人情報は、雪印メグミルク株式会社が責任を持って管理し、キャン  
ペーンの抽選・賞品の発送やその諸連絡、個人を特定しない統計資料として利用させていただきます。また、当  
該業務の委託に必要な範囲内で委託先に提供する場合を除き、個人情報をお客様の承諾なく第三者に提供いた  
しません(法令などにより開示を求められた場合を除く)。

**注意事項** ○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。○ご応募いただいたレシートは返却で  
きません。○賞品の発送は日本国内に限らせていただきます。○ご当選された賞品の当選権利の譲渡はできま  
せん。○お客様のご都合による賞品の返品・交換・換金はお受けできません。○本企画はやむを得ぬ事情により  
内容の変更や、中止となる場合がございます。あらかじめご了承ください。○景品表示法によりキャンペーンの  
当選者は同一期間内の同一商品を対象とした他のキャンペーンに重複して当選ができない場合がございます。

**応募締切 2021年4月30日(金) [当日消印有効]**

**レシート有効期間 2021年4月1日(木)~4月30日(金)**

キリトリ

郵便はがき

所定の  
郵便料金の  
切手を  
お貼りください。

114-0001

東京都北区東十条3-10-36

フィールコーポレーション・雪印メグミルク共同企画  
家族で「恵 megumi」生活 応援キャンペーン係

〒	□□□-□□□□	都道府県	市区郡
ご住所			
フリガナ	姓	名	年齢
お名前			歳
電話番号	( )	性別	男・女
ご購入店名	店	ご希望の賞品	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B

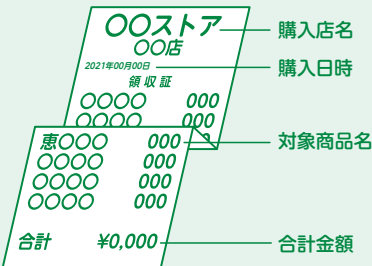
**〈レシート〉は、反対面にお貼りください**

・レシートは、剥がれないようにテープ等でしっかりとお貼りください。

・レシートの文字の上にテープを貼ると、文字が消えてしまうことがあるので、必要事項(購入店名、購入日時、合計金額、対象商品名)の上に重ならないようにご注意ください。

・長いレシートは、必要事項が見えるように折りたたんでお貼りください。

・クレジットカードご利用のレシートは、カード番号等の個人情報欄を切り離してご応募ください。



YH001