サンバゾン　アイ♡ポリフェノール　キャンペーン　応募はがき

料金受取人払郵便

神田局
承　認
9781

差出有効期限
平成29年12月25日
まで

1 0 1-8 7 9 5

391

日本郵便株式会社
神田郵便局 郵便私書箱 第133号

「SAMBAZON
アイ♥ポリフェノール
キャンペーン事務局」係

切り取り

ご住所	〒	都道府県 / 市区郡			
フリガナ / お名前					
性別	男・女	年齢	歳	電話番号	
希望コース いずれか1つを選択	□ 6ポイントコース サボリーノ目ざまシート（フェイスマスク） フルーティーハーブの香り しっとりタイプ 32枚入り	□ 9ポイントコース Panasonic 目もとエステ	□12ポイントコース Sense Ron Herman フェイシャルトリートメント Pleasure For Skin Prestige 120分コース		

アンケート

いつもサンバゾンアサイーミックスビューティーをお買い上げいただきましてありがとうございます。
当商品について以下のアンケートにご回答をお願いします。

Q1:当商品を購入した理由(きっかけ)は何ですか?できるだけ具体的にご記載下さい。

A1:

Q2:当商品について改善して欲しいことは何ですか?

A2:

Q3:当商品のどのような点を気に入っていますか?

A3:

アンケートにご記入が無い場合はご応募が無効となりますのでご注意ください。

<やまおり(切りとらないでください)>

200mlPETバーコード1枚1ポイント、900mlPETバーコード1枚3ポイント

お買い上げ対象商品についているバーコードを各コースの規定ポイント分、剥がれないようにお貼りください。

※バーコードは剥がれないように、必ずセロハンテープなどでしっかりとお貼りください。
※一通のハガキにつき、1コースを1口としてご応募ください。

200mlPETバーコード貼付欄	900mlPETバーコード貼付欄
12ポイント	12ポイント
11ポイント	
10ポイント	
9ポイント	9ポイント
8ポイント	
7ポイント	
6ポイント	6ポイント
5ポイント	
4ポイント	
3ポイント	3ポイント
2ポイント	
1ポイント	

4 582409 184254　4 582409 183127

※太枠内と点線に合わせて収まるように重ねてお貼りください。
※バーコードの数字が見えるように下からしっかりお貼りください。

1 プリンターの設定を「A4 サイズ」「横向き」「ページの拡大／縮小：なし」にし、この PDF を印刷してください。

2 左の応募はがきを切り取り線に沿って切り取ります。中央の山折り線でふたつに折り、裏面をのりなどでしっかり貼り付けてください。

3 必要事項を記入し、お買い上げ対象商品についているバーコードを貼り付けてください。バーコードは剥がれないように、必ずセロハンテープなどでしっかりとお貼りください。

4 ポストに投函ください。

【応募締め切り】 ※当日消印有効

- 第1回　4月30日(日)
- 第2回　6月30日(金)
- 第3回　8月31日(木)
- 第4回　10月31日(火)
- 第5回　12月25日(月)