

ジャンボスマイルキャンペーン専用応募はがき

●A4サイズ用の紙に印刷してください。印刷する際は拡大・縮小はせずに横向きで印刷してください。

恐れいますが
規定料金の切手
をお貼りください

郵便はがき

2 3 1 - 8 7 2 0

日本郵便株式会社 横浜港郵便局 私書箱第95号
ジャンボスマイルキャンペーン係

応募しめ切り 2024年7月1日(月) 当日消印有効

ご住所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>					都道府県								
	市区郡													
	アパート・マンション名													
お名前	(セイ) (姓)			(メイ) (名)			性別		男・女・回答しない					
							年齢		歳					
希望コース	Aコース バーコード 1枚		Bコース バーコード 5枚		電話番号		()							
職業	当てはまる項目に1つ○を付けてください 1.会社員・自営業 2.学生 3.主婦 4.その他				商品 購入店舗		当てはまる項目に1つ○を付けてください 1.スーパー 2.コンビニエンスストア 3.ドラッグストア 4.その他							
キャンペーン 告知について	本キャンペーンをどこで知りましたか?当てはまる項目に1つ○を付けてください 1.スーパーなどの店頭告知 2.商品パッケージ 3.WEBサイト 4.TVCM 5.電車の交通広告 6.その他													

※おひとり様何口でもご応募できますが、はがき1枚に付き一口の応募となります。
※複数のはがきを一度にまとめてご応募することも可能ですが、はがき1枚ごとに必要事項を必ずご記入ください。

★ ジャンボ を食べて ★
★ QUOカード を当てよう! ★

対象商品

チョコモナカジャンボ

パニラモナカジャンボ

上記対象商品のパッケージについているバーコード
(4902888で始まる13桁の数字が記載されたバーコード)
を切り取り、お貼りください。
オモテ面に必要事項をご記入のうえ、Aコースは1枚、
Bコースは5枚をテープ等でしっかりと貼ってご応募下さい。

見本

4 902888

※2つ折りにし、のりで貼り付けます。3辺をしっかりと貼り合わせてください。※規定料金の切手を貼ってご応募ください。