

健康サポート
キャンペーン

全身サポート グッズプレゼント

レシート有効期間:2021年3月29日(月)~2021年6月18日(金)

注意点

- ※キャンペーンページの応募方法をよくお読みになって必要事項をご記入ください。
- ※規定料金の切手を貼ってご応募ください。

用紙をA4サイズに設定し拡大縮小せず横向きで印刷してください。

A4 →

- 応募に関する詳細情報はキャンペーンサイト内の「応募要項」をご確認ください。
- A4サイズ用の紙に印刷してください。印刷する際は拡大・縮小せずに横向きで印刷してください。
- 規定料金の切手を貼ってご応募ください。

101-8691

恐れ入りますが
所定の料金の切手を
お貼りください。

1 0 1 - 8 6 9 1

日本郵便株式会社 神田郵便局私書箱11号
ビヒダス 健康サポートキャンペーン事務局 係

応募締切:2021年7月2日(金)当日消印有効
レシート有効期間:2021年3月29日(月)~2021年6月18日(金)

1
の
り
し
ろ

ご応募の際に必ずご記入ください。 ※黒色のペンで必要事項をきれいに記入ください。
※ごすると消えるペンは使用しないでください。

フリガナ					
お名前					
ご住所	〒	□	□	□	都道府県
		市区郡			
	アパート・マンション名				
お電話番号	年齢	歳	性別	1男・2女	

住所・氏名・電話番号は賞品発送のため、年齢・性別は個人を特定しない統計情報として使用します。

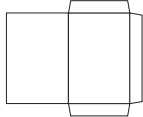
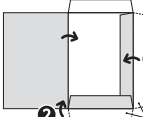
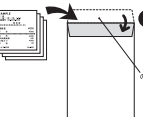
ご希望のコース ※コースの□に✓印をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 1pt 腸内フローラサポートコース ビヒダス(1個)引換券×5枚セット	<input type="checkbox"/> 3pt あたまサポートコース 東京西川 首・肩フィットまくら
<input type="checkbox"/> 5pt 生活習慣サポートコース TANITA 体組成計 BC-768 メタリックブラック	<input type="checkbox"/> 7pt 毎日のキレイサポートコース ツインバード フェイススチーマー SH-2787PW
<input type="checkbox"/> 10pt 口内フローラサポートコース ブラウン オーラルB 電動歯ブラシ D7015266XCMBK	<input type="checkbox"/> 20pt 体調管理サポートコース シャープ 加湿空気清浄機 KC-N50-W

2
の
り
し
ろ

✕ 切り取り ✕

応募封筒の使い方

- 必要事項を記入してください。
応募封筒を点線に沿って切り取ってください。
- ①・②のりしろ部分にのりをつけ真ん中から半分を折り、順番にしっかりと貼ってください。
- 必要ポイント分のレシートを封筒に入れます。③を折り、テープなどでしっかり蓋をして中身が飛び出ないようにしてください。忘れずに切手を貼って下さい。
※封筒の厚さ・重さに応じて切手料金が異なる場合がございます。

アンケートにご協力おねがいします。 アンケートのご回答内容は、個人を特定しない統計情報として使用します。

今回のキャンペーンに応募した理由は何ですか? 当てはまるもの全てにチェック。

1 賞品が魅力的だったから 当選人数が多かったから ビヒダスをよく購入しているから
 ビヒダスが好きだから 店頭で応募台紙を入手したから その他

2 ビヒダスを普段どのくらいの頻度で購入していますか? 当てはまるもの一つにチェック。
 週2個以上 月2個以上~週2個未満 半年1個以上~月2個未満 それ未満

3 ビヒダス以外のヨーグルトを普段どのくらいの頻度で購入していますか? 当てはまるもの一つにチェック。
 週2個以上 月2個以上~週2個未満 半年1個以上~月2個未満 購入したことがない

4 今後ビヒダスを購入する機会が今よりも増えそうですか? 当てはまるもの一つにチェック。
 今より増えると思う 今より減ると思う 今とあまり変わらないと思う

5 4で回答した理由があればご記入ください。

✕ 切り取り ✕

お一人様何口でも応募いただけますが、郵送応募の場合は1通につき、1口での応募となります。