

ご応募のしかた

1 **長形3号サイズ**の封筒をご用意ください。

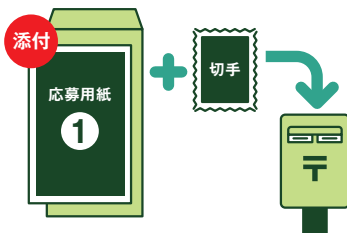
2 PDF(応募用紙)を**拡大縮小せずに**A4サイズにプリントします

3 応募用紙を点線に沿って切り取り、必要事項及びアンケートを明記ください。

4 封筒に「応募用紙②」と空にした「製品の容器」を封入してください。



5 封筒の外側に「応募用紙①」を添付し、切手を貼って投函ください。



応募用紙①

お手数ですが所定の郵便料金の切手をお貼りください。

1 1 5 8 6 9 1

日本郵便株式会社 赤羽郵便局 私書箱60号
「クロレッツ全額返金」キャンペーン事務局

ご住所	フリガナ □□□□□□□□	都道府県	市区郡
	フリガナ		
お名前	フリガナ	姓	名
電話番号	()	年齢	歳

対象製品



クロレッツ フリープレスタブレット

●フレッシュミント ●コールドミント

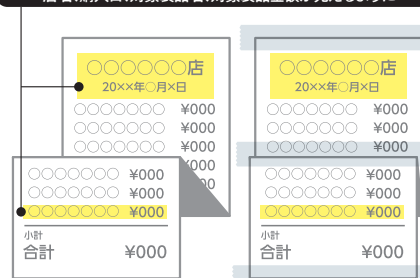
※店舗により取り扱いのない製品がございます。

応募用紙②

レシート貼付欄

レシート貼付欄内、お買い上げレシートの両端を剥がれないようにテープなどでしっかりお貼りください。

店名、購入日、対象製品名、対象製品金額が見えるように



※対象製品のお買い上げ金額が判定できないレシートでの応募は無効とさせていただきます。
※レシートのコピー、再発行レシートでの応募はできません。
※クレジットカードをご利用の場合は、カード情報部分を塗りつぶす、もしくは切り取った上でお貼りください。カード情報部分はキャンペーン応募には必要ありません。
※長いレシートは、応募用紙からはみ出さないように、図のように折りたたんでお貼りください。
※応募いただいた応募用紙等は、返却できません。

アンケート

⚠ すべての欄を必ずご記入ください。未記入の項目がある場合は無効になります。

返金をご希望される製品 複数製品ご購入の場合は一番高額の商品一点が対象になります	<input type="checkbox"/> フレッシュミント	<input type="checkbox"/> コールドミント
返金をご希望される製品の金額をご記入ください	円(税込み)	
ご購入いただいた店舗	<input type="checkbox"/> スーパーマーケット	<input type="checkbox"/> ホームセンター
	<input type="checkbox"/> コンビニエンスストア	<input type="checkbox"/> ディスカウントストア
	<input type="checkbox"/> ドラッグストア	<input type="checkbox"/> ネット通販
	<input type="checkbox"/> その他	

ご満足いただけなかった理由を具体的に記入ください(2行以上)

キリトリ

キリトリ

キリトリ