



理研ビタミン株式会社 共同企画

# 商品券

## プレゼントキャンペーン

抽選で

# 60

名様



### ドミー商品券

# 1,000円分

**応募方法:** この応募ハガキまたは郵便ハガキにドミーでお買い頂いた理研ビタミン商品を含む500円(税込)分のレシートをはがれないように貼り、①住所(郵便番号) ②お名前(フリガナ) ③年齢 ④電話番号 ⑤お買い上げ店名をご記入のうえ、郵送にてご応募ください。

**期間:** 2024年11月7日(木)~12月6日(金)にお買い上げたレシートが対象です。

※応募締切2024年12月6日(金)当日消印有効

**当選発表:** 期間終了後、厳正なる抽選のうえ、2024年12月下旬頃に景品の発送をもって発表にかえさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は、当キャンペーンの抽選、当選者ご本人の確認、当選者への賞品の発送、本件に関する連絡のために利用させていただきます。ご応募いただいた個人情報は個人を特定しない統計情報の形で今後のキャンペーンの参考にさせていただきます。お客様の個人情報をご本人の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示、提供することはございません。

リケン全商品が対象です

対象商品例



郵便はがき

# 170-8610

お手数ですが  
必要料金分の  
切手を  
お貼りください。

日本郵便株式会社  
豊島郵便局 私書箱19号

ドミー/理研ビタミン株式会社 共同企画「商品券プレゼントキャンペーン」係

ご住所	(〒□□□-□□□□) ※マンション名まで正確にご記入ください。 都道府県		
フリガナ		年齢	歳
お名前			
電話番号			
お買い上げ店名			店

### レシート貼り付けスペース

※この枠内に理研ビタミン商品を含む500円(税込)分のレシートをはがれないように貼り付けてください。

※お買い上げが2024年11月7日(木)~12月6日(金)までのレシートが有効です。(応募締切:2024年12月6日(金)当日消印有効)

※クレジット番号が印字されている場合、番号部分を切り取ってください。

※ご応募いただいたレシートの返却はいたしません。

※レシートのコピーは無効とさせていただきます。

※レシートが複数枚に及ぶ場合は、ハガキ裏面もご利用ください。