



アンケートプレゼント応募用紙

Vitalia

ご購入頂きありがとうございます。対象商品の賞味期限が12枚集まりましたら、応募用紙に必要事項をご記入の上、下記送付先まで必要分の切手を貼り、封書にてお送りください。12枚で対象商品を1個分お送り致します。

お買い上げ店名		電話番号			自宅・勤務先・携帯
フリガナ	-----	生年月日	年	月	日
名前		年齢	才	男・女・回答しない	
住所	〒 _____	職業	会社員・公務員・学生・主婦・無職・その他()		
		メールアドレス	-----@-----		

新商品情報や商品モニターのご案内、季節のお便りなどをお届けしています。ご不要の場合はチェックをお願い致します。

商品名： _____

商品の感想、他商品との違いなど、どんなことでもけっこうです。お書きください。

賞味期限貼付場所

のり、テープ等ではがれなうようにしっかり貼ってください。
*12枚に満たない応募、対象外商品、対象期限外の賞味期限は無効になります。

1	2	3	4 やったね!
5	 もう すこし!	7	8
9	10	11	GOAL! おめでとう

応募有効期限：賞味期限から1年（消印有効）
*ご注意：ご応募の前に貼付の12枚すべて有効期限内かもう一度ご確認ください。

ビタリア製薬(株)ではお客様のお便りをお待ちしております。

アンケートにご協力ありがとうございます。今後ともご愛用くださいますよう、よろしく願い申し上げます。

*個人情報は厳重に管理し、当社のサービス改善、当社商品のご案内等の販売促進に利用させていただきます。

送付先住所変更
になります★

送付先：〒188-0011 東京都西東京市田無町3-9-18
ビタリア製薬(株) プレゼント係

Tel : 042-460-3303 (10:00~17:00 土・日・祝日・年末年始を除く) URL : <https://www.vitalia.co.jp>