



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、応募用紙に必要な事項をご記入の上、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箱分お送り致します。

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
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	-----@----- <small>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。</small> <input type="checkbox"/>	

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。

商品名： _____



応募有効期限：賞味期限から1年（消印有効）

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。

ビタリア製薬株式会社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、よろしくお願い申し上げます。

* 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：〒202-0022 東京都西東京市柳沢6-1-1 HBビル
ビタリア製薬株式会社 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 : <http://www.vken.net/>