

サルバポイントプログラム 専用応募封筒

キリトリ線

お手数ですが
必要な金額分の切手
を貼ってください。
郵便料金の変更に
ご注意ください。

1 5 1 - 8 6 9 1

日本郵便株式会社 代々木郵便局
郵便私書箱 第38号
サルバポイントプログラム事務局

応募者ご本人についてご記入ください

フリガナ		年齢		才
お名前		性別	男・女	
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			都 道 府 県
メールアドレス(任意記入)	<input type="text"/>			
お電話番号	() - () () () ()			

ご使用者について	性別	男・女	応募者との続柄		応募ポイント数	PT
----------	----	-----	---------	--	---------	----

ご記入頂いたポイントに応じたコース名に印をご記入ください。
Aコースをお申し込みの方は賞品番号に印をご記入ください。

- A** 50PT
- 1. 日清オイルバラエティギフト
 - 2. AGF®「ちょっと贅沢な珈琲店」ドリップコーヒーギフト
 - 3. アリエールジェルボールギフトセット
 - 4. カゴメフルーツ+野菜飲料ギフト
 - 5. 紀州高田果園産 有機JAS認証「昔ながらのしそ梅干」
 - 6. 白子のり 海苔詰合せ
 - 7. マルトモ「鯉節屋のこだわり」フリーズドライギフト
 - 8. 「カルピス」ギフト

B 120PT <input type="checkbox"/>	C 160PT <input type="checkbox"/>	D 200PT <input type="checkbox"/>	E 240PT <input type="checkbox"/>	F 400PT <input type="checkbox"/>	G 600PT <input type="checkbox"/>	H 1000PT <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	---	---	--

商品・サービスに関してのご意見・ご要望があればご自由にお書きください。

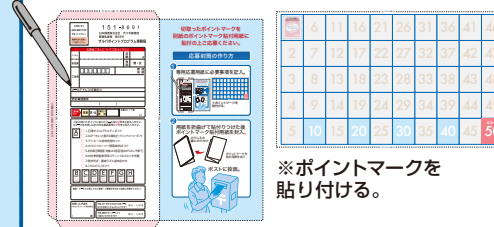
お買い上げ店名 ※例: 白十字ドラッグ(高田馬場店) () 店)	今後、白十字からのDM・広告メール などをお送りしてもよろしいですか?	はい・いいえ
	今後、製品のモニターとして ご協力いただけますか?	はい・いいえ

この部分ののりを折り込んでください

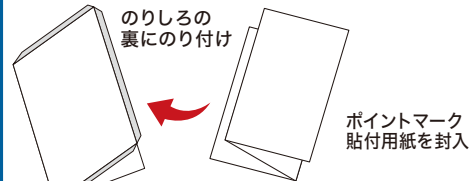
切り取ったポイントマークを
別紙のポイントマーク貼付用紙に
貼り付けて、ご応募ください。

応募封筒の作り方

1 専用応募封筒に必要な事項を記入。



2 用紙を折り曲げて貼り付けた後
ポイントマーク貼付用紙を封入。



ポストに投函。



山折り

キリトリ線


サルバポイントプログラム ポイントマーク貼付用紙

対象商品のポイントマークを希望コースの交換ポイント数にあわせて、
はがれないようセロファンテープ等でしっかりと貼り付けてください。

サルバポイントプログラム以外のポイントマークを組み合わせるとのご応募は無効となります。ポイント数に過不足のないよう、よくご確認の上ご応募ください。

商品パッケージについているポイントマークは **1枚につき1ポイント** となります。

✕キリトリ線✕

	6	11	16	21	26	31	36	41	46
2	7	12	17	22	27	32	37	42	47
3	8	13	18	23	28	33	38	43	48
4	9	14	19	24	29	34	39	44	49
5	10	15	20	25	30	35	40	45	Aコース 50

✕キリトリ線✕

51点以上になる場合は複数の用紙と封筒を別途ご用意いただき封書にてご応募ください。※その際、専用応募封筒にある必要事項の記入は1枚で構いません。