

キリンラガービール 時代を超える逸品! プレゼントキャンペーン

この応募はがきで4口まで応募できます。

※応募シール6枚で1口です。

1口

この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください
1	1	1	1	1	1

2口

この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください
2	2	2	2	2	2

3口

この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください
3	3	3	3	3	3

4口

この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください	この位置に応募シールをお貼りください
4	4	4	4	4	4

※応募はがきに応募シールを貼付する際には、はがれないようにセロハンテープ等でしっかりとお貼りください。
※逆面のキリトリ線に沿って切り取ってご郵送ください。

応募受付期間

2015.10.29(木)~2016.1.15(金) 当日消印有効

応募締切〈第1回〉11.30(月)当日必着有効 〈最終〉2016.1.15(金)当日消印有効

この線に沿って山折りにして、のりで裏面を貼り合わせてください。

✂ キリトリ

郵便はがき

おそれいますが
規定料金分の切手
をお貼りください。

152-8691

日本郵便(株) 目黒郵便局 私書箱75号

キリンラガービール
「時代を超える逸品! プレゼントキャンペーン」係

黒色のペンで読みやすくご記入ください。

希望コースに 1つ○をする	ステンスタンプラ コース	デニムジャケット コース	希望サイズに 1つ☑をする	<input type="checkbox"/> Mサイズ <input type="checkbox"/> Lサイズ
ご住所	〒	都道府県	市区郡	合計応募口数
				_____ 口
フリガナ (姓)	(名)	年齢	※年齢は必ずご記入ください。 未記入の場合は無効となります。 20歳未満の方はご応募いただけません。	
電話番号 (携帯可)			_____ 歳	
※キリンラガービールに関するご案内をお送りします。※パソコン、またはスマートフォンのメールアドレスをご記入ください。				
メールアドレス (任意)	_____ @ _____			

必要事項(郵便番号・住所・お名前(フルネーム)・フリガナ・年齢・電話番号(携帯電話可)・ご希望のコース・応募口数・デニムジャケットコースの場合は希望サイズ)をご記入ください。必要事項のご記入がない場合は、無効となりますのでご注意ください。※1枚の応募はがきで選びいただけるコース及びサイズは、1つとさせていただきます。