

絶対もらえる! オバジ購入キャンペーン

【ご応募専用ハガキ】

A4サイズ of 用紙に印刷してください。印刷する際は拡大・縮小はせずに横向きで印刷してください。所定の料金の切手を貼ってご応募ください。

キリトリ線で切り取ってご応募ください。

キリトリ線

▼キリトリ線

郵便はがき

お手数ですが
所定の料金の
切手をお貼り
ください。

5 7 1 8 6 1 1

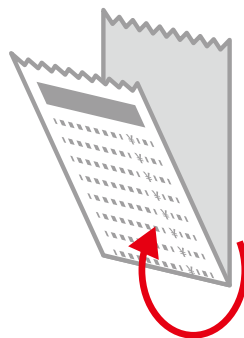
オバジ
ご購入キャンペーン係(245号)行

レシート貼付欄

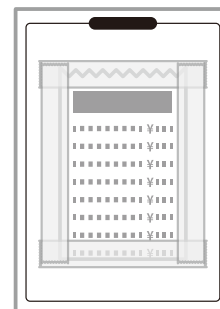
レシート対象期間: 2025年2月1日(土)~7月31日(木)

応募期間: 2025年2月1日(土)~8月31日(日)

※キャンペーンへのご応募は**お一人様1回のみ**となります。



レシートの印刷面が外側になるように折ってください。



レシートはこの枠内に折りたたんで、レシート印字部分(購入日・対象商品)が見えるように、また、はがれないようにテープなどで補強してしっかりとお貼りください。セロハンテープで貼り付ける場合は、すき間がないよう四方を貼ってください。その際、印字内容にテープがかからないようにご注意ください。(印字が消えてしまう恐れがあります)

※レシートはお返しできませんのでご了承ください。

ハガキの作り方

応募ハガキをキリトリ線に沿って切り取り、折り曲げ、**印刷されていない面を内側**にしてのり等で貼り合わせてご使用ください。

注意点

- キャンペーンページの応募方法をよくお読みになって必要事項をご記入ください。
- 所定の料金の切手を貼ってご応募ください。
- レシートは必ず「レシート貼付枠」内に貼ってください。
- ハガキの内側にレシートを封入してのご応募はできませんのでご注意ください。

用紙を**A4サイズ**に設定し、**拡大縮小をせず横向き**で印刷してください。

A4 ➡

キリトリ線

キリトリ線

キリトリ線

ヤマオリ

〒 □□□□□□		都 道 市 区 府 県 町	
ご住所			
フリガナ	年齢	性別	
お名前	歳	男 ・ 女	
お電話番号			
ご希望コース			
〈Aコース〉		〈Bコース〉	
13,200円(税込)以上ご購入いただいた方 オバジX フレームリフトローション 18mL オバジX フレームリフトエマルジョン 15g		22,000円(税込)以上ご購入いただいた方 Aコースのプレゼントに加えて、 オバジC デイセラムUV 5g	

ロート製薬より、今後、オバジに関するご案内DM(新製品情報など)をお送りしてもよろしいですか?(どちらかに○をつけてください)

はい

いいえ