

お手数ですが
50円切手を
お貼り下さい。

重量によって
料金が異なります。
ご注意下さい。

5 5 0 - 0 0 0 2

(受取人)

大阪市西区江戸堀2丁目3-1 AMビル6F

冷凍食品をもっとおいしく食べよう キャンペーンプレゼント係

ご住所 〒□□□-□□□□		都 道 府 県	
ご氏名 (フリガナ)		年齢	性別 男・女
電話番号			
ご購入スーパー名		店名	
ご職業 <input type="checkbox"/> ①専業主婦 <input type="checkbox"/> ②主婦(パート) <input type="checkbox"/> ③自営業 <input type="checkbox"/> ④会社員 <input type="checkbox"/> ⑤学生 <input type="checkbox"/> ⑥その他			
ご購入の商品 ※キャンペーン対象メーカーの□に✓(チェックマーク)をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑧
<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> ⑩	<input type="checkbox"/> ⑪	<input type="checkbox"/> ⑫
<input type="checkbox"/> ⑬	<input type="checkbox"/> ⑭	<input type="checkbox"/> ⑮	<input type="checkbox"/> ⑯
<input type="checkbox"/> ⑰	<input type="checkbox"/> ⑱	<input type="checkbox"/> ⑲	<input type="checkbox"/> ⑳
<input type="checkbox"/> ㉑	<input type="checkbox"/> ㉒		

※こちらを切り取ってご応募ください。なお、市販のハガキでのご応募もできます。