

ここからスタート!

①のマスから順に、マス目を飛ばさず「応募シール」をお貼りください

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  |
| 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |
| 31  | 32  | 33  | 34  | 35  | 36  | 37  | 38  | 39  | 40  | 41  | 42  | 43  | 44  | 45  |
| 46  | 47  | 48  | 49  | 50  | 51  | 52  | 53  | 54  | 55  | 56  | 57  | 58  | 59  | 60  |
| 61  | 62  | 63  | 64  | 65  | 66  | 67  | 68  | 69  | 70  | 71  | 72  | 73  | 74  | 75  |
| 76  | 77  | 78  | 79  | 80  | 81  | 82  | 83  | 84  | 85  | 86  | 87  | 88  | 89  | 90  |
| 91  | 92  | 93  | 94  | 95  | 96  | 97  | 98  | 99  | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 |
| 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 |
| 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 |
| 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 |
| 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 |
| 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 |
| 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 |
| 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 |
| 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 |
| 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 |
| 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 |
| 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 |
| 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 |
| 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 |



黒く塗られた「応募シール」はご利用いただけません。

追加で台紙が必要な場合は  
お電話ください。

## お客様ご記入欄

ご希望のコース、氏名・住所などの項目も忘れずにご記入ください。



### 小林製薬製品交換コース

をご希望の場合はご記入ください。

| 応募シール点数 | 交換番号 | 製品名 | 口数 | 合計点数 |
|---------|------|-----|----|------|
| 点       | A    |     |    |      |
| 点       | A    |     |    |      |
| 点       | A    |     |    |      |
| 点       | A    |     |    |      |

合計点数

点



### プレゼント交換コース

をご希望の場合はご記入ください。

| 応募シール点数 | 景品番号 | 景品名 | 口数 | 合計点数 |
|---------|------|-----|----|------|
| 点       |      |     |    |      |
| 点       |      |     |    |      |
| 点       |      |     |    |      |
| 点       |      |     |    |      |

合計点数

点

総合計点数

点

※氏名・住所などの項目も必ずご記入ください。

|         |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                    |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| フリガナ    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                    |
| ご登録氏名   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                    |
| ご登録電話番号 | - -                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                    |
| ご登録住所   | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | 都道府県                 |                      |                      |                      |                      |                    |
| お客様番号   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ※左詰めで番号を必ずご記入ください。 |

個人情報保護に関するお知らせ

お客様の個人情報保護については、弊社通信販売部ホームページ(www2.kobayashi.co.jp)をご覧ください。ご同意のうえお申し込みください。※お客様が希望される場合はすみやかに利用を停止いたします。

ご応募の際は、専用応募台紙を封筒に入れて 84 円切手をお貼りいただき、以下の住所にお送りください。

✂<キリトリ線

〒541-8702

大阪東郵便局私書箱9号

**小林製薬株式会社**

通信販売「シールためトク・サービス」行