

当キャンペーン期間中  
【2018年6月1日(金)~2018年8月31日(金)】に  
ご購入いただいたレシートに限ります。

## レシート原本貼付欄

消臭力の購入レシートを  
折りたたんでテープで貼ってください。

※レシートが長い場合は、対象商品、お買い上げの日付とご購入店舗名ができるだけわかるように折って貼ってください。  
※レシートのコピーではご応募できません。  
※クレジットカードをご利用のお客様は、必ずお客様個人情報が印字されている部分を切り離し、お買い上げ情報が記載された部分のみを貼ってください。  
※レシートの文字の上にテープがかからないようにお貼りください。  
印字が消える場合があります。

### 【対象商品】

#### 消臭力®シリーズ全品

- |                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| ●玄関・リビング用 消臭力               | ●消臭力 トイレ用                       |
| ●玄関・リビング用 消臭力 Premium Aroma | ●消臭力 トイレ用スプレー                   |
| ●玄関・リビング用 消臭力 香りのシャワー       | ●消臭力 トイレ用 クエン酸プラス               |
| ●消臭力 フラグタイプ                 | ●消臭力 トイレ用スプレー ウィルス除去プラス         |
| ●消臭力 生ゴミ用スプレー               | ●クルマの消臭力 クリップタイプ                |
| ●消臭力 ゴミ箱用                   | ●クルマの消臭力 BIG                    |
| ●消臭力クリアビーズ イオン消臭プラス         | ●クルマの消臭力 クリップタイプ DESIGN EDITION |
| ●消臭力 自動でシュバッと               | ●クルマの消臭力 シート下専用                 |
| ●消臭力 収納空間用                  | ●クルマの消臭力 新車復活消臭剤                |
|                             | ●クルマの消臭力 一発消臭                   |

郵便はがき

107-8676

お手数ですが  
所定の郵便料金分の  
切手をお貼り  
ください

日本郵便株式会社 赤坂郵便局 私書箱94号  
エステ株式会社  
「家中に置こう！消臭力キャンペーン」事務局

お名前(フリガナ) (姓) _____ (名) _____		
ご住所	〒 _____ (アパート・マンション 部屋番号まで) <small>(正確にご記入ください。)</small>	都 道 府 県
市 区 郡 村		
お電話番号 ( _____ )	年齢 歳	性別 男 女

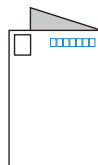
### ご希望のコース

ご希望のコースいずれかにをしてください。

- 【1個買って応募！コース】キッチンに置こう！消臭カミトン
- 【2個買って応募！コース】バスルームに置こう！消臭カバスタオル
- 【3個買って応募！コース】リビングに置こう！BIG消臭カクッション

プリンターの設定※1を  
・A4サイズ  
・横向き  
・ページの拡大/縮小：なし  
にして印刷してください。

応募はがきの外枠にそって切り  
取ります。「ヤマオリ」線で二つ  
折りにし、裏面をしっかりと、  
のりやセロテープで貼り合わ  
せてください。



はがきに必要事項を記入して、  
対象商品のバーコードをご希望  
のコースの枚数分、のりやセロ  
ハンテープ等でしっかりと貼り  
付けてください。

所定の郵便料金分の切手  
をお貼りいただき、  
投函ください。

※1異なる設定で印刷した場合、適切なはがきサイズになりませんのでご注意ください。