

恐れ入りますが
84円切手を貼って
からご投函ください。
※封書となります。

1 5 1 0 0 5 3

東京都渋谷区代々木2-6-5
テレコミュニケーションビル
リンクルクリーム継続応援キャンペーン 事務局 行

2024年6月30日(日)消印有効

〈山折り①〉

- 期間中、初めての応募です
○ 同一シリーズで2本購入しました
○ キャンペーン対象商品・キャンペーン期間内のレシートです
○ お届け先は、購入店舗の住所ではありません

〒110-0001 東京都港区有明1-1-1

〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号

担当 〇〇〇

20XX年 XX月 XX日 (X)

領収証

エリクシル

リンクルクリーム S15g

小計 1点 ¥6,490

合計 ¥6,490

(内、消費税 ¥590)

クレジット ¥6,490

クレジット売り上げ票 (お客様控え用)

カード会社 〇〇カード

会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〒110-0001 東京都港区有明1-1-1

〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号

担当 〇〇〇

20XX年 XX月 XX日 (X)

領収証

エリクシル

リンクルクリーム S15g

小計 1点 ¥6,490

合計 ¥6,490

(内、消費税 ¥590)

クレジット ¥6,490

クレジット売り上げ票 (お客様控え用)

カード会社 〇〇カード

会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

▶ 詳しい左をご確認ください

シワ改善薬用化粧品 6年連続売上No.1*ブランド

*インテージ SRI+ 基礎化粧品(スキンケア) シワ改善市場 メインシリーズランキング2017年6月～2023年5月 推計販売金額

リンクルクリーム継続応援キャンペーン
2024上半期

2本買うと1本プレゼント!

2024年1月1日(月)～2024年6月30日(日) ※応募期間、消印有効日
及びレシート日付



+

後日
お届け!

対象商品

■ エリクシル レチノパワー リンクルクリーム

(医薬部外品) クリーム(部分用) S 15g/L 22g 販売名:CDクリームA

■ エリクシル ホワイト エンリッチド リンクルホワイトクリーム

(医薬部外品) クリーム(部分用) 15g/22g 販売名:クリームSS

※限定品のエリクシル シェベリエル エンリッチド リンクルクリーム・リカーは対象外となります。

※店舗で販売する小売店や貴主堂公式オンラインショップ、または貴主堂認定のオンラインショップにてご購入いただいた商品が対象となります。

〈山折り①〉

〒110-0001 東京都港区有明1-1-1	〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号	担当 〇〇〇	20XX年 XX月 XX日 (X)	領収証	エリクシル	リンクルクリーム S15g	小計 1点 ¥6,490	合計 ¥6,490	(内、消費税 ¥590)	クレジット ¥6,490	クレジット売り上げ票 (お客様控え用)	カード会社 〇〇カード	会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〒110-0001 東京都港区有明1-1-1	〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号	担当 〇〇〇	20XX年 XX月 XX日 (X)	領収証	エリクシル	リンクルクリーム S15g	小計 1点 ¥6,490	合計 ¥6,490	(内、消費税 ¥590)	クレジット ¥6,490	クレジット売り上げ票 (お客様控え用)	カード会社 〇〇カード	会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〒110-0001 東京都港区有明1-1-1	〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号	担当 〇〇〇	20XX年 XX月 XX日 (X)	領収証	エリクシル	リンクルクリーム S15g	小計 1点 ¥6,490	合計 ¥6,490	(内、消費税 ¥590)	クレジット ¥6,490	クレジット売り上げ票 (お客様控え用)	カード会社 〇〇カード	会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〒110-0001 東京都港区有明1-1-1	〇〇店 〇〇市〇〇区〇〇丁目 〇〇番 〇〇号	担当 〇〇〇	20XX年 XX月 XX日 (X)	領収証	エリクシル	リンクルクリーム S15g	小計 1点 ¥6,490	合計 ¥6,490	(内、消費税 ¥590)	クレジット ¥6,490	クレジット売り上げ票 (お客様控え用)	カード会社 〇〇カード	会員番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

「登録可能な購入証明(レシート、納品書など)」