

プリント設定を「A4用紙・タテ」で「実際のサイズ」にて片面出力をお願いいたします。

※定形郵便の最小サイズ(長辺14cm×短辺9cm)よりも、小さくならないようご注意ください。

封筒

- ① 対象商品の「メーカー保証書コピー」と「レシート等のコピー」、
「専用応募用紙(次ページ)」を同封の上、ご応募ください。
- ② 封筒は、キリトリ線で切り取り、二つ折りにし、3辺のふちを外からテープで留めて封筒を作成してください。

3辺のふちを外からテープで留めてください

お手数ですが、
84円切手をお貼りください。

550-8799

日本郵便株式会社
大阪西郵便局 私書箱86号

パナソニック
音波振動ハブラシ ドルツ
替ブラシ1年分
プレゼントキャンペーン事務局 行

3辺のふちを外からテープで留めてください

ご応募の前にもう一度ご確認ください

メーカー保証書コピー



購入期限内にご購入いただいた
レシート等のコピー

2022年11月15日(火)消印有効

3辺のふちを外からテープで留めてください

3辺のふちを外からテープで留めてください

期間中に対象商品をご購入の上、応募いただいたお客様全員に
もれなく替ブラシ1年分(6本)をプレゼント!

※ブラシの色はホワイトとなります。

極細毛 替ブラシ
コンパクト EW0800-W 4本
ラージ EW0801-W 2本
プレゼント
音波振動ハブラシ
Doltz
対象商品
EW-DT72-S
EW-DP56-A,P,S
EW-DP36-K,W

こども用 替ブラシ
EW0840-W 6本
プレゼント
Doltz
対象商品
EW-DK31-A,P

キャンペーンサイト

https://panasonic.jp/teeth/campaign/brush_2022summer.html



アンケートにご回答ください。

1 ご購入前に使用されていた電動歯ブラシについて、
該当するものに1つだけ✓をつけてください。

メーカー	ご購入時の金額	ご使用期間
<input type="checkbox"/> ① パナソニックドルツ (充電式)	<input type="checkbox"/> ① 3,000円未満	<input type="checkbox"/> ① 1年未満
<input type="checkbox"/> ② パナソニック ポケットドルツ (乾電池式)	<input type="checkbox"/> ② 3,000円~5,000円未満	<input type="checkbox"/> ② 1~2年未満
<input type="checkbox"/> ③ フィリップス ソニックアーク	<input type="checkbox"/> ③ 5,000円~10,000円未満	<input type="checkbox"/> ③ 2~3年未満
<input type="checkbox"/> ④ ブラウン オーラルB	<input type="checkbox"/> ④ 10,000円~15,000円未満	<input type="checkbox"/> ④ 3~4年未満
<input type="checkbox"/> ⑤ その他()	<input type="checkbox"/> ⑤ 15,000円~20,000円未満	<input type="checkbox"/> ⑤ 4年以上
<input type="checkbox"/> ⑥ 電動歯ブラシは使用していない	<input type="checkbox"/> ⑥ 20,000円以上	

2 ご購入を決定する際に、本キャンペーンはどの程度
影響しましたか? 1つだけ✓をつけてください。

- ① 影響した ② 少し影響した
 ③ あまり影響しなかった ④ 影響しなかった

3 本キャンペーンをどこでお知りになりましたか?
該当するものにすべて✓をつけてください。

- ① TV ② 電車広告 ③ 雑誌広告 ④ SNS
 ⑤ WEBバナー ⑥ パナソニックホームページ
 ⑦ 店頭 ⑧ 家族・友人・知人 ⑨ パナソニックからのメール
 ⑩ その他()

アンケートにご協力いただきまして、ありがとうございました。

3辺のふちを外からテープで留めてください

3辺のふちを外からテープで留めてください



9.5 cm

専用応募用紙

- ① 必要事項をご記入の上、キリトリ線に沿って切り離します。
- ② 「メーカー保証書コピー」と「レシート等のコピー」を合わせてお送りください。

必要事項をご記入ください

【個人情報の取り扱いについて】
お客様の個人情報は、応募に関するご連絡・賞品の発送に使用いたします
個人情報の取り扱いについて同意します

お客様情報

お名前	フリガナ		
電話番号	() -		
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道 府県	市区 郡
年齢	歳	性別	男 ・ 女
購入品番	購入された商品を○で囲ってください。		
	<input type="checkbox"/> 音波振動ハブラシドルツ EW-DT72-S EW-DP56-A EW-DP56-P EW-DP56-S EW-DP36-K EW-DP36-W	<input type="checkbox"/> 音波振動ハブラシキッズドルツ EW-DK31-A EW-DK31-P	
購入日	年 月 日	購入店名	

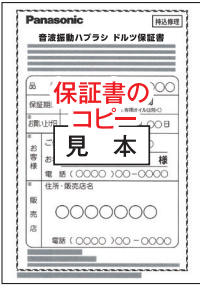
！ 必要書類を必ず同封してください

- ① 必要事項をご記入の上、キリトリ線に沿って切り離します。
- ② 下記の書類を同封してください。
 - メーカー保証書コピー
 - ご購入日・購入品番・購入店名が記載されたレシートのコピー
- ③ 3辺のふちをテープでしっかりと閉じてください。

谷折り

✂️ キリトリ

メーカー保証書コピーの同封
※取扱説明書の裏面にあります。



保証書の
コピー
見本

〇〇デンキ

保証書番号: *****

お買上げ日: 月 日 ()

メーカー名: 点

商品名: 点

型番: 点

住所・販売店名: 点

電話 (0000) 100-0000

お店発行の保証書では代用できません。

店印欄が空欄であっても添付が必要です。

+

購入期間内にご購入いただいたレシート・領収書・納品書等のコピー
※販売店の会員番号やポイント等の情報はマジック等で塗りつぶして送付ください。

Receipt
領収書

2022年〇月〇日

—レシートの様—
音波振動・コピー 〇〇〇
ドルツ
EW-〇〇〇〇

¥ 〇〇〇

販売店
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇

}

- 購入日
- 購入品番
- 購入店名

が記載されているかご確認ください。

WEBで購入の場合

購入日・品番・購入店名が記載され、内容が確認できる納品書・領収書のコピー、あるいは購入履歴画面・メール本文等のプリントを同封してください。

● お送りいただいた書類は返却できませんので必ずコピーでご応募ください

+

メーカー保証書コピー

+

レシート等のコピー