

対象商品を
買うと抽選で
当たる!

ここに対象商品600円(税込)
以上のご購入レシートを
しっかりと貼ってください。
※レシート複数枚での応募も可能です。

対象商品 キリンビール・メルシャン・
キリンビバレッジ全ブランド全商品



※キリンビバレッジの紙パック商品を除く。※商品画像は一例です。

※レシートは、はがれないように透明なテープでしっかりとお貼りください。
※長いレシートは折りたたんでお貼りください。
※ご応募いただいたレシートは返却できません。また、レシートのコピーでの応募は無効となります。
※お一人様何口でもご応募いただけますが、ハガキ1枚につき1口とさせていただきます。
※複数のハガキを封筒に入れてのご応募も可能ですが、レシート貼付、必要事項の記載が無いハガキは無効となります。
※お買い上げ日、対象商品、ご購入店舗名が確認できない場合、ご応募が無効になる場合がございます。
※クレジットカードでお支払いの場合は、個人情報漏れを防止するために、カード番号・お名前等を切り取るか、塗りつぶしてご応募ください。

応募締切 2020年6月2日(火) 当日消印有効

レシート有効期間 2020年4月1日(水)~2020年5月31日(日)



ストップ! 20歳未満飲酒・飲酒運転。お酒は楽しく適量で。
妊娠中・授乳期の飲酒はやめましょう。のんだあとはリサイクル。

キリンビール株式会社
www.kirin.co.jp

メルシャン株式会社
www.mercian.co.jp

キリンビバレッジ株式会社
www.beverage.co.jp

郵便はがき

お手数ですが
所定金額の切手を
お貼りください。

2 2 5 8 7 9 9

日本郵便(株)青葉郵便局留
キリン・キャンペーン事務局

「がんばれ!サッカー日本代表キャンペーン」係

必ず黒のボールペンで、ていねいにご記入ください。

ご希望の 賞品	1つだけお選びになり、○を付けてください。※複数○を付けると無効になります。	
	○ A賞	○ B賞
〒	□□□□□□	都道府県
ご住所	-----	
フリガナ	-----	年齢 歳
お名前	(姓) ----- (名) -----	※アルコール飲料を含むご応募は20歳以上の方に限らせていただきます。
電話番号	番号は左詰で市外局番からご記入ください。(ーは記入しないでください) □□□□□□□□□□	
ご購入店舗名	----- 店	
ご意見・ご要望等ございましたらお書きください。		

JF26-04-003