POST CARD

お手数ですが
52円切手を
お貼りください。

ただし6gを超える場合は超過料金分の切手をお貼りください。

〒188-8680

西東京郵便局 私書箱21号

ロッテ
「マイレージキャンペーン」係

住所 〒□□□-□□□□	都道府県	市区郡
氏名 フリガナ	[姓]	[名]
電話番号 - -	性別 男・女	年齢 歳

下記、個人情報の取扱いに同意し、応募します。 □ はい
※同意される方は印をつけてください。同意されない場合は無効となる場合がございます。

個人情報の取り扱いについて

お預かりした個人情報につきましては、賞品の抽選・発送のみに使用いたします。お客様の個人情報をお客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはございません。(法令により開示を求められた場合を除く)また、情報使用後は適切に破棄致します。景表法の関係により、重複当選を避ける目的として同時期に開催しているロッテの当該別キャンペーンと、当選者データを参照させていただきますので予めご了承ください。

賞品選択

ご希望の賞品の、
コースと賞品番号の記入を
お願いします。

(記入例) 10 Pコース 賞品番号 01

ご希望のコース	賞品番号
P コース	

〈キリトリ〉

対象商品に印刷されているLマークを
必要ポイント分、貼り付けてご応募ください。

+5P分の「Lマーク」を
右の枠に貼って応募すると 当選確率が2倍に!!

※応募の際にはポイントをご確認ください。※はがれないようにセロテープなどでしっかり貼ってください。