

プリントは、A4サイズ原寸出力してください。

下記申込用紙に必要な事項をすべてご記入のうえ、キリトリ線に沿って切り離し、はがきに貼って投函してください。ご家族など複数必要な場合は、申込用紙をコピーして頂くか、官製はがきに申込用紙と同様に記載してください。読めない文字や記入漏れがある場合は無効となりますのでご注意ください。

※読めない文字や記入漏れは無効となります。

〒137-8691
新東京郵便局
私書箱106号
「トクトクなすしおばらパレード
運営事務局係」行

那須塩原市プレミアム付商品券申込用紙

申込期限: 令和7年8月29日(金) 当日消印有効

記入後はキリトリ線で切り離し、はがきに貼って投函してください。

個人情報利用目的: 申込時にいただく個人情報は引換はがきの発送等、
本商品券に関する業務に限り使用させていただきます。

氏名	フリガナ	年齢
		歳
郵便番号	〒 ー	
住所	栃木県那須塩原市	
電話番号		

購入希望冊数

※お一人様2冊が購入上限となります。

 冊

引換希望期間

※ご希望の交換期間を番号で記入ください。

第1希望	第2希望	① 9月29日(月)～10月 3日(金)
		② 10月 6日(月)～10月10日(金)
		③ 10月14日(火)～10月17日(金)

引換希望郵便局

	番号	郵便局名
第1希望		
第2希望		

表面にお貼りください

裏面にお貼りください



キャンペーンの詳細・
加盟店一覧は
こちらをチェック！

