# ダイエー × キッコーマン 共同企画

# ハレの日にはキッコーマン!ごちそうキャンペーン専用ハガキ

# 注意事項

※A4サイズの用紙に印刷し、枠線に 沿って切り取ってください。

※印刷する際は拡大・縮小はせずに横 向きで印刷してください。

※2つ折りにして、3辺をのりでしっか りと貼り合わせてください。

※切手は所定の郵便料金分をお貼り ください。出力する紙の厚さによっては 重量など郵便料金が変わりますのでご 注意ください。

※詳しくは応募規約をご覧ください。

### 対象商品と一緒に買うと当選確率が5倍になる商品

牛・豚・鶏などの加熱前の調理用の生肉、及び冷凍肉 ※羊・馬・鴨などの生肉、及び冷凍肉も含む。

※ソーセージ、ウィンナー、ハム、ベーコン、ハンバーグ、つくね、ミートボール等の加工肉、各種総菜は対象外です。

## 応募方法

キャンペーン期間中、ダイエー各店にて対象商品を含む500円(税込)以上お買い上げのレシートでご 応募いただけます。

【ハガキ】上記ご購入レシートを専用応募ハガキまたは郵便ハガキに貼り付け、郵便番号・ご住所・お 名前・フリガナ・電話番号・メールアドレス・性別(任意)・年齢・ご購入店舗名・ご希望のコースを明記し、 郵送でご応募ください。※郵便ハガキの場合はキャンペーン名もご記入ください。※賞品によっては、 当選の通知や賞品のお受け取り方法などを、メールにてご連絡させていただく場合がございます。 【LINE】スマートフォンにてハガキ表面の二次元コードを読み取り、「キッコーマンLINE公式アカウント」 をLINEで友だち追加し、アンケート回答の上レシート画像を送信してご応募ください。

#### お問い合わせ

おうちごはん応援プロジェクト事務局 【受付時間】10:00~17:00

03-6737-7519

※土曜日·日曜日·祝日·年末年始(2025年12月26日(金)~2026年1月4日(日))を除く

## 当選発表•賞品発送

【ハガキ】厳正な抽選の上、賞品の発送をもって発表にかえさせていただきます。 【LINE】厳正な抽選の上、当選された方にはLINEで当選連絡をさせていただき、賞品を発送

※当選に関するお問い合わせにはお答えいたしかねますのでご了承ください。

#### 注意事項

●郵便料金・通信費はお客様の負担となります。●お一人様何口でもご応募いただけますが、 1回のご応募につき1口の応募とさせていただきます。●お一人様の重複当選はございません。

- ●本キャンペーンの当選者は、同一商品を対象とした他のキャンペーンの重複当選はできない場 合がございます。●賞品の発送は日本国内に限らせていただきます。●賞品の発送先は応募時に ご記入・ご登録いただいた住所となります。応募後の発送先の変更は承れません。●やむを得な い事情により賞品の提供が困難な場合、同等の賞品にかえさせていただく場合がございます。
- ●記入内容の不備や転居先不明、長期不在などにより賞品がお送りできない場合、当選を無効に させていただく場合がございます。●ご当選された賞品の当選権利の譲渡はできません。●お客 様のご都合による賞品の返品・交換・換金はお受けできません。●キッコーマングループ社員と その家族、および本キャンペーン関係者の応募はできません。●同一レシートでのハガキ・ LINEそれぞれのご応募は無効とさせていただきます。

【個人情報の取り扱いについて】お客様からの個人情報は、キッコーマン食品株式会社が責任を持って管理し、キャンペーン の抽選・賞品の発送やその諸連絡、応募者様へのアンケートの実施、およびより良い商品・サービスの開発や、個人を特定し ない統計資料として利用させていただきます。また、当該業務の委託に必要な範囲内で委託先に開示・提供する場合を除き、 個人情報をお客様の承諾なく第三者に開示・提供いたしません。 (法令などにより開示・提供を求められた場合を除く)

郵便ハガキ

レシートの重さを入れた 所定の金額分の切手を お貼りください。

日本郵便(株) 板橋北局 私書箱第11号

ダイエー×キッコーマン共同企画 ハレの日にはキッコーマン! ごちそうキャンペーン事務局

(E-12-002)

お肉を一緒に買うと 当選確率5倍!

当選確率5倍で応募する
該当商品を購入の場合は□にチェックをしてください。

	<b>=</b>		 		都道			市区
ご住所					府県			郡
	フリガナ			フリガ	ナ			
お名前	性			名				
メール アドレス	@				英数字の誤認識を防ぐため、以下の文字の書き方にご注意ください。 $c_0 \to g$ ※斜線を入れるようにお願い致します。 $\frac{1}{1} + \frac{1}{1} + \frac{1}{1} + \frac{1}{1}$ に記載ください。			
電話番号	(		)			性別※任意	(男)	(女)
年齢	歳	ご購入店舗名	(例)スーパー●●	●●●店	店	応募コース	A3-Z	B====

#### レシートは裏面に貼り付けてご応募ください。

※対象商品を含む500円(税込)以上のお買い上げレシート1枚を1口としてご応募ください。※複数口 を封書でまとめてご応募いただけますが、必ずハガキまたはハガキサイズの紙1枚ごとに、必要事項を全 て明記し、レシートをお貼りください。※ハガキサイズ以外の紙でのご応募、レシートを直接封筒に入れて のご応募は無効となります。※レシートは剝がれないようテープ等でしっかりとお貼りください。※レシート の文字の上にテープを貼ると、文字が消えてしまうことがありますので、必要事項【購入店舗名、購入日 時、対象商品名、対象商品個数、合計金額】に重ならないようにご注意ください。※長いレシートは、必 要項目が見えるように折りたたんでお貼りください。※クレジットカードご利用のレシートは、カード番号の 個人情報欄を切り離してご応募ください。※レシートは、キャンペーン期間中に発行されたもののみ有効 となります。※レシートの返却はできませんので予めご了承ください。※レシートのコピーでのご応募は無 効とさせていただきます。※複数枚のレシートを合算してのご応募はできません。