

記入見本

下記の必要事項をご記入のうえご応募ください。

| | | | |
|---|---|-----------------------------|---------|
| フリガナ | サガミ タロウ | | |
| お名前 | サガミ 太郎 | | |
| 〒 | 463-8535 | | |
| ご住所 | 愛知県名古屋市 守山区森孝 1-1709 | | |
| 電話番号 | (052) 771 - 5489 | | |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 39 歳 |
| 職業 | <input checked="" type="checkbox"/> 1.会社員 <input type="checkbox"/> 2.自営業 <input type="checkbox"/> 3.公務員 <input type="checkbox"/> 4.主婦 <input type="checkbox"/> 5.学生 <input type="checkbox"/> 6.アルバイト <input type="checkbox"/> 7.その他() | | |
| ご希望の賞品に <input checked="" type="checkbox"/> チェックして応募口数をご記入ください。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> SKE48の勝利チームメンバーと 食事ができるイベント招待券 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 推しメンバーからの直筆サイン入りサンクスカード | | |
| <input type="checkbox"/> ____ | <input type="checkbox"/> キービジュアルメンバーのフォトカード12枚セット | | |
| <input type="checkbox"/> ____ | <input type="checkbox"/> キャンペーンポスター | | |
| <input type="checkbox"/> ____ | <input type="checkbox"/> 和食麵処サガミお食事券1,000円分 | | |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------------------------|
| 下記の質問にお答えください。 | | | |
| あなたは塩派 or タレ派? | <input type="checkbox"/> 塩派 | <input checked="" type="checkbox"/> タレ派 | |
| あなたのSKE48推しメンは誰ですか? (お一人のみご記載お願いいたします。複数の場合は無効になります。) | | | |
| 松井珠理奈 | | | |
| どちらの店舗で購入しましたか? | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 和食麵処サガミ | <input type="checkbox"/> 和食 濱町 | <input type="checkbox"/> 味の民芸 | <input type="checkbox"/> あいそ家 |
| 店舗名 | 黒川店 | 店 | |

キャンペーンに関するお問合せは (受付時間/土・日・祝を除く平日10:00~17:00)

TEL 052-771-5489 E-mail snsadmin@sagami.co.jp

本キャンペーンに関するお問い合わせは上記のみで受け付けております。
店舗では対応できませんので、ご了承ください。