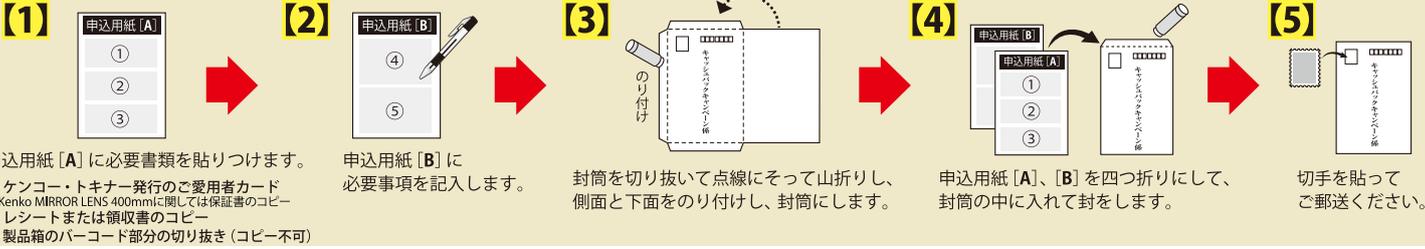


お申込み方法

■ 申込用紙 [A] に必要書類を貼りつけ、申込用紙 [B] に必要事項を記入して封筒に入れてご郵送ください。



1648616

東京都中野区中野5-68-10 KT中野ビル6F
 株式会社ケンコー・トキナー
 トキナーレンズキヤッツシユバックキヤンペン係 行

お申込み締切
 平成30年
 1月20日まで
 (当日消印有効)

お手数ですが
 所定の
 郵便料金分の切手を
 お貼りください。

のりしろ

キリトリ線

のりしろ

キリトリ線

**※ 封書、投函の前に、下記内容をご確認の上、
 チェックをお願いいたします。**

申込用紙 [A] 必要書類 (①～③の書類を必ずご用意ください。)

- ① ケンコー・トキナー発行のご愛用者カード
 ※Kenko MIRROR LENS 400mmに関しては保証書のコピー
- ② レシートまたは領収書のコピー
- ③ 製品箱のバーコード部分の切り抜き (コピー不可)

申込用紙 [B] 必要事項の記入

- ④ 「郵便為替証書」送付先記入欄の記入
- ⑤ 「アンケートにご協力ください」の記入

キャンペンサイトの「キャンペンに関する注意事項」の
 内容にご同意いただけましたか?
 はい

申込用紙 [A]

添付書類① ケンコー・トキナー発行のご愛用者カード / Kenko MIRROR LENS 400mmのみ、保証書のコピー

【トキナーレンズのご愛用者カードを貼り付けてください。】

- ご購入商品名が確認できるケンコー・トキナー発行のご愛用者カードを貼り付けてください。
- ご愛用者カードに、ご購入者の住所・氏名、販売店名、お買上げ日、型式(レンズ機種名)などの必要な記載事項が記入されていることを確認のうえ、貼り付けてください。
- ご愛用者カードに販売店印、購入日が記入されていない場合は、販売店が発行する保証書のコピーをケンコー・トキナー発行のご愛用者カードとあわせて貼り付けてください。

※「ご愛用者カード」は必ず「原本」を貼付けてください。
(コピーは不可!)

【Kenko MIRROR LENS 400mm に関しては保証書のコピーを貼り付けてください。】

- Kenko MIRROR LENS 400mm にはご愛用者カードが封入されていないため、製品保証書のコピーを貼り付けてください。

ご愛用者カード登録書

この度はケンコー・トキナー製品を購入いただきありがとうございます。No. _____
本冊は半壊品保証の交換にのみ有効な保証書であり、保証書と交換品との
関係は保証書に記載されています。詳しくは、大塚光学工業
株式会社、ケンコー・トキナーにお問い合わせください。
株式会社ケンコー・トキナー

※この保証書はご購入の際に必ずお持ちください。

お名前	姓	名
お名前	フリガナ	様
ご住所	〒 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号	
お買上げ日	年	月 日
品名	一眼レフカメラ用交換レンズ	
型式	_____	

ご愛用者カード

のりしろ

添付書類② レシート、および購入履歴が分るもの、または領収書のコピー

【ご購入商品名、日付、販売店名、金額が記載されているものを貼り付けてください。】

※上記の情報すべてが確認できないものは無効となりますので、ご注意ください。

- 通信販売やリボ、分割払いでご購入の場合など、レシートや領収書が即時発行されない際は、通信販売会社やカード会社が発行するレシート・領収書・納品書を貼り付けてください。
- レシート・領収書の紛失についてはご購入店にご相談ください。
- 原本はお手元に大切に保管し、必ずコピーを貼り付けてください。
原本をお送りいただいた場合は、ご返送できませんのでご注意ください。

のりしろ

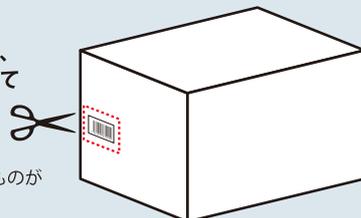
添付書類③ 製品箱のバーコード部分の切り抜き(コピーは不可です)

【製品箱のバーコード部分を切り抜いて、貼り付けてください。】

- ご購入いただいた製品箱のバーコード部分を切り抜き、貼り付けてください。
- 製品箱の箱ごと切り抜いてください。
シールのみ、コピー、写真でのご応募は無効となります。

側面のバーコードを、
箱の紙ごと切り取って
ください。

※右記は一例です。
製品によって異なるもの
があります。



サンプル



のりしろ

申込用紙 [B]

④ 郵便為替証書 送付先記入欄

※楷書ではっきりとご記入ください。 ※販売店、業者などによる申請、代行申請は無効です。
※添付書類①に貼付けていただく「ご愛用者カード」に記載してあるお名前と同一でなければなりません。
※ビル・マンション名には部屋番号まで必ずご記入ください。

※キャンペーンサイトの「キャンペーンに関する注意事項」「個人情報に関する注意事項」をお読みいただき、同意の上、下記必要事項をご記入ください。

お申込者 ご住所	〒 <input type="text"/>
	都 道 府 県 <input type="text"/> 市 郡 <input type="text"/> 区 町 村 <input type="text"/>
ビル・マンション名・部屋番号 <input type="text"/>	
お申込者 お名前	フリガナ <input type="text"/>
	(性) <input type="text"/> (名) <input type="text"/>
電話 番号	<input type="text"/>

※日中の連絡可能な電話番号をご記入ください。

⑤ アンケートにご協力ください。

このアンケートはお客様によりよい製品やサービスを提供するために実施しております。大変お手数ですが、ご協力をお願い申し上げます。
該当する箇所を○で囲んでください。

Q1. お客様のプロフィールをお聞かせください。

- 性別： A 男性 B 女性
年齢： A 19歳以下 D 40～49歳
 B 20～29歳 E 50～59歳
 C 30～39歳 F 60歳以上

Q2. 本製品の購入動機で最も近いものは？

- A より性能のいいレンズが欲しかったから
B 今まで使用していたレンズが故障したから
C 旅行で使いやすいレンズが欲しかったから
D 運動会・結婚式・イベントなどで使用するため
E 店頭やネットショップで見て衝動買い

Q3. 購入時に最も参考にされた情報源は？

- A カメラ専門誌 F 製品カタログ
B インターネット・ホームページ G イベント・セミナー
C Facebook・Twitter など H 知人の説明・推奨
D 販売店員の説明・推奨 I その他
E 店頭で実機に触れてみて

Q4. 本キャンペーンを何で知りましたか？

- A カメラ専門誌の広告 E イベント・セミナー
B インターネット・ホームページ F 知人の推奨
C Facebook・Twitter など G DM
D 店頭のチラシ・ポスター H その他

Q5. 本キャンペーンについてのご感想

- A 大変いいと思う、またやって欲しい
B そんなにいいとは思わない
C 迷っていたレンズ購入のいいきっかけになった
D 他の商品もキャッシュバックをやって欲しい