

ツァイスレンズ キャッシュバックキャンペーン!

本キャッシュバックキャンペーンでは、ご購入対象期間内に対象のレンズを購入し、当社指定の手続きに従い応募期間内にご応募いただいたお客様全員に該当金額のVISAギフトカードをプレゼントいたします。

キャンペーン期間

■ご購入対象期間 2024年11月1日(金)～12月31日(火)

■応募期間 2025年1月10日(金) ※当日消印まで

※ご購入対象期間外のご購入、ならびに応募締切を過ぎた応募は無効とさせていただきます。予めご了承ください。

キャンペーン対象商品

■当社で発売中の下記5商品のツァイスレンズ

商品名	キャッシュバック金額
CZ Batis 2.8/18 E	25,000円分
CZ Batis 2/25 E	20,000円分
CZ Batis 2/40 CF E	39,000円分
CZ Batis 1.8/85 E	20,000円分
CZ Batis 2.8/135 E	25,000円分



問い合わせ先

■お申込みについてのご質問・お問い合わせは下記までご連絡ください。

株式会社 ケンコー・トキナー

ツァイスレンズ キャッシュバックキャンペーン係

TEL. 0120-775-818 携帯電話からは、03-6840-3389

■お問合せ期間：

2024年11月1日(金)～2025年1月10日(金)

■受付時間：

9:15～17:30

土曜日・日曜日・祝日・年末年始・夏期休業等を除く

応募方法

■キャンペーンチラシについている申込用紙、またはケンコー・トキナーホームページからダウンロードした申込用紙に必要書類を貼りつけ、必要事項を記入して封筒に入れてご郵送ください。

必要書類

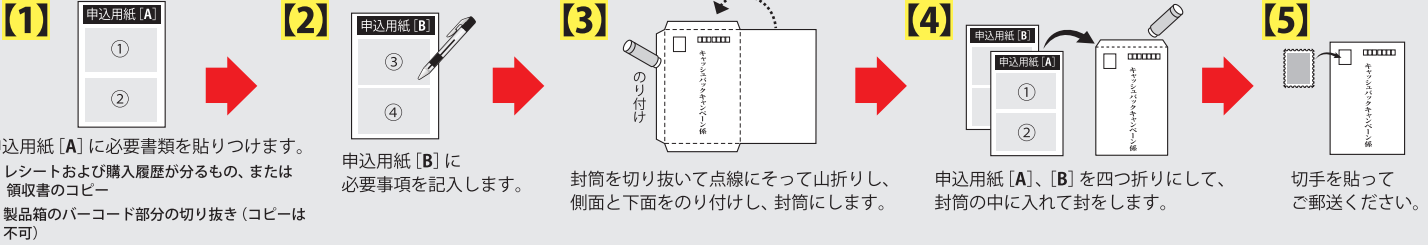
- ① レシートおよび購入履歴が分るもの、または領収書のコピー
- ② 製品箱のバーコード部分の切り抜き(コピー不可)

■お申込み受領後、「VISA ギフトカード」をお届けします。



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

お申込み締切
令和7年
1月10日まで
(当日消印有効)

お手数ですが
所定の
郵便料金の切手を
お貼りください。

株式会社ケンコー・トキナー
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1

山折り

※ 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 (①～②の書類を必ずご用意ください。)

- ① レシートまたは領収書のコピー
- ② 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

- ③ 「VISA ギフトカード」送付先記入欄の記入
- ④ 「アンケート」にご協力くださいの記入

キャンペーンサイトの「キャンペー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

キリトリ線
のりしろ

のりしろ

キリトリ線

のりしろ

① 添付書類 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、ご注意下さい。

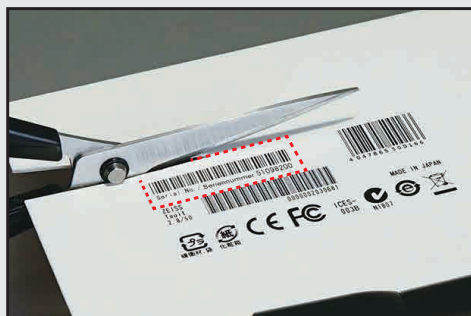
- 通信販売やリボ、分割払いでご購入の場合など、レシートや領収書が即時発行されない際は、通信販売会社やカード会社が発行するレシート・領収書・納品書を貼り付けてください。
- レシート・領収書の紛失についてはご購入店にご相談ください。
- 原本はお手元に大切に保管し、必ずコピーを貼り付けてください。
原本をお送りいただいた場合は、ご返送できませんのでご注意下さい。

② 添付書類 製品箱のバーコード部分の切り抜き（コピーは不可です）

【製品箱に穴が空きますが、箱の紙の部分ごと切り抜いて、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。
- シールを剥がさず、製品箱の紙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。

■ 切り抜き例



申込用紙 [B]

③ VISA ギフトカード 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。
※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。

お申し込み者ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	都 道 市 区 町 村 府 県 郡
	ビル・マンション名・部屋番号
お名前 お申し込み者	フリガナ
	(姓) (名)
電話番号	メールアドレス

※日中の連絡可能な電話番号をご記入ください。

④ 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・X(旧 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・X(旧 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 迷っていた双眼鏡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