

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。

【1】



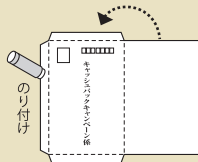
申込用紙 [A] に必要書類を貼りつけます。
① ケンコー・トキナー発行のご愛用者カード
② レシートまたは領収書のコピー
③ 製品箱のバーコード部分の切り抜き (コピー不可)

【2】



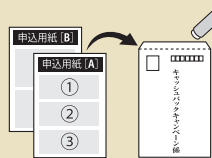
申込用紙 [B] に必要事項を記入します。

【3】



封筒を切り抜いて点線にそって山折りし、側面と下面をのり付けし、封筒にします。

【4】



申込用紙 [A]、[B] を四つ折りにして、封筒の中に入れて封をします。

【5】



切手を貼ってご郵送ください。

1648616

トキナーセレクトレインズギヤシビックギヤペン係 行

株式会社ケンコー・トキナー

東京都中野区中野5-68-10 KT中野ビル6F

お手数ですが
所定の
郵便料金の切手を
お貼りください。

お申込み締切
令和4年
1月20日まで
(当日消印有効)

キリトリ線
のりしろ

※ 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
- ☐ 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抜き (コピー不可)

申込用紙 [B] 必要事項の記入

- ☐ ④ 「VISA ギフトカード」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

のりしろ

キリトリ線

のりしろ

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

【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ご確認のうえ、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！)

ご愛用者カード登録書

この度はトキナー製品を、お買い上げいただきありがとうございます。弊社は今後も皆様のご愛顧にお応えし貴重なご意見を製品開発に反映させていただきたいと存じます。つきましては、大変お手数ですが、アンケートにご協力をお願いいたします。

販売元 株式会社ケンコー・トキナー

★どんなレンズをご希望ですか、また当社への希望(具体的に)

ご住所 〒

お客様 お名前 フリガナ 様

ご販売店名・ご住所

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

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。

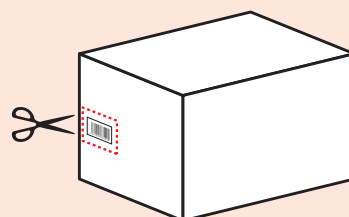
添付書類 ③ 製品箱のバーコード部分の切り抜き(コピーは不可です)

【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。

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。



見本



見本



申込用紙 [B]

④ VISA ギフトカード 送付先記入欄

※楷书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	〒
	都 道 市 郡 区 町 村 府 県
	ビル・マンション名・部屋番号
お申込者 お名前	フリガナ
	(姓) (名)
電話 番号	※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