

のりしろ

山おり

所定の
郵便料金分の
切手を
お貼りください

1 0 3 8 6 8 1

お申し込み締切
2021年5月26日(水)
当日消印有効

ご投函される前に添付書類をご確認ください

- ☐ 保証書のコピー
- ☐ 対象商品のレシートか領収書のコピー
- ☐ 製品箱のバーコード部分(コピー不可)
- ☐ 必要事項のご記入

※締切日2021年5月26日(水)を過ぎた消印は無効となります。

お客様の
お名前

ご住所

のりしろ



山おり

日本郵便株式会社 日本橋郵便局
郵便私書箱第65号

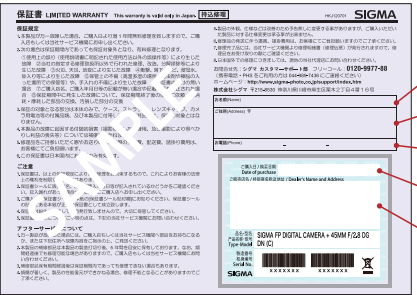
SIGMA fp キャッシュバックキャンペーン事務局 行

お客様のご連絡先 必ずご記入ください。

フリガナ		年齢	歳
ご氏名		性別	男 女
ご住所 ※ビル・マンション名・部屋番号も ご記入ください。		都 道 府 県 市 区 町 村	
お電話番号			
金融機関コード		支店コード	預金種別
口座情報	銀 行 金 庫 組 合	本 支 店 出 張 所	1 普 通 2 当 座
□座番号 右からつめて ご記入ください。		フリガナ	
		□座名義	
今回ご購入いただいた商品 ☐ fp ☐ fp 45mm F2.8 DG DN KIT			

① 保証書(保証シールを貼った)のコピー

保証書のコピーを貼り付けてください。
 ※保証書の原本はお手元に大切に保管してください。
 ※必要事項が記入されていることをご確認の上、コピーを貼り付けてください。



② レシートまたは領収書のコピー

対象商品をご購入いただいた際のレシートまたは領収書のコピーを貼り付けてください。
 ※購入年月日、購入金額、購入店舗名が明記された、販売店発行のレシート又は領収書のコピーを、折りたたんで貼ってください。

③ 製品箱のバーコード部分(コピー不可)

購入いただいたレンズの製品箱のバーコード部分を箱ごと切り取り貼り付けてください。

