

<キャンペーン概要>

①2011シーズンシート購入補助キャンペーン

ミシュランの対象商品を購入いただいた場合に、2011シーズンシート購入の際に4,000円を補助します。(2010オフィシャルファンクラブ会員が対象。北海道外の方も申請可能です)

②チーム補助金贈呈キャンペーン

ミシュランの対象商品を購入いただいた場合に、チームに支援金を贈呈します。(対象者は限定しません。北海道外の方も申請可能です)  
※①を申請された場合は②も自動的に申請されます。

【申請期間】

2010年10月1日(金)~12月20日(月)当日消印有効

※対象商品の購入(レシート・領収書の日付)は2010年9月1日以降のものを有効とします。

【対象商品】

MICHELIN X-ICEシリーズ

- ・X-ICE XI2 エックスアイス エックスアイ2
- ・X-ICE エックスアイス
- ・LATITUDE X-ICE XI2 ラティテュード エックスアイス エックスアイ2
- ・LATITUDE X-ICE ラティテュード エックスアイス

※上記X-ICEシリーズ新品タイヤ4本セット(中古は除きます)  
※4本セットでのご購入価格が20,000円(税別)以上のものが対象となります。

【申請書送付先】

〒060-0041 札幌大通東二郵便局留  
ミシュラン コンサドーレ札幌応援キャンペーン事務局 宛  
※郵便切手、封筒等に関する費用はお客様のご負担になります。

【お問い合わせ】

ミシュラン コンサドーレ札幌応援キャンペーン事務局  
Email: mico.campaign@gmail.com

<申請方法>

本申請用紙と対象商品を購入したレシートもしくは領収書(コピー不可、商品名、本数が分かるもの)をセットにして申請してください。

- 本申請用紙に必要事項を記入して下さい
- ※チーム支援金の申請のみをされる場合はファンクラブ会員番号の記入は不用です。
- 対象商品を購入したレシート(商品名、本数が分かるもの)または領収書(商品名、本数が分かるもの)を申込書に貼るか、貼り付けられない場合は申請用紙と一緒に市販の封筒に同封の上、所定の料金分の切手を貼って郵送してください。
- 尚、レシートまたは領収書は購入日付が記載されている原本に限りです。
- ※商品をクレジットカードでお買い上げの場合は商品明細のわかるレシートでお申込みください。クレジットカード控えではお申込みできませんのでご注意ください
- ※購入された販売店にご購入の確認をさせていただく場合があります
- シーズンシート購入補助の申請はお一人様1件とさせていただきます。
- チーム支援金はお一人様何回でも申請いただけます。封筒1通で複数の申請をされる場合は、1枚の申請書に対して対応する1枚のレシートもしくは領収書が必要です。
- ※対象商品を複数セット購入のレシート(1枚)で申請される場合は、申請件数分の申請書が必要となります。
- ネットショップでの購入はミシュラン公式ストア(<http://store.michelin.co.jp/shop/>)のみ可です。

お客様よりご提供いただいた個人情報は、日本ミシュランタイヤ株式会社が、当該キャンペーンの発送のご連絡、賞品の発送、および個人を特定しないマーケティングデータの集計・分析に使用し、その他の目的では使用いたしません。そのほか当該業務の委託に必要な範囲で委託先に提供する場合を除き、個人情報をお客様の承諾なく第三者に開示・提供することはいたしません。(法令等により開示を求められた場合を除く)詳しくは当キャンペーンウェブサイトのプライバシーポリシーをご確認ください。以上の個人情報の取り扱いについてご同意の上、ご応募ください。


※キャンペーン紹介ページ

<http://www.consadole.net/our/dolekun/got/a/new/friend/index.html>

■申請内容 該当するものにチェックを入れてください。  ①2011シーズンシート購入補助キャンペーン  ②チーム支援金贈呈キャンペーン

ファンクラブ 会員番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	シーズンシート購入補助 申請の場合は必ず記入して ください。
----------------	---	--------------------------------------

ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
お名前	フリガナ	電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	購入商品名		
年齢	歳	性別	男 ・ 女
購入 販売店名	購入タイヤ サイズ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> R <input type="text"/> <input type="text"/>	



レシート添付位置

レシートが添付位置に貼付けられない場合は封筒に同封してください。