

公式通販サイト
30個(15口)
購入用

■出力のご注意

- ・用紙サイズは、必ずA4・横で出力してください。
- ・プリントアウトの際には、プリンター設定の「ページの拡大／縮小」を「なし」に設定してから印刷してください。

■応募はがきの作り方

- ①応募はがきの周囲の「キリトリ線」に沿って切り取ってください。
- ②応募はがきの中央で2つに折り、裏面(印刷されていない面)をノリなどでしっかりと貼り合わせてください。

※貼り合わせをしていない応募はがき、極端に薄い紙を使用した応募はがき、または、上記の方法以外で作成した応募はがきは郵便局が取り扱わない場合がございますのでご注意ください。

お手数ですが
所定の料金分の
切手をお貼り
ください

郵便はがき

5400016

大阪市中央区神崎町4番12号
UHA味覚糖株式会社
「頑張るあなたに！
新生活応援キャンペーン」事務局係

住所 〒 _____

名前(フリガナ) _____

連絡先 (_____) _____

年齢 _____ 性別 _____

UHA味覚糖

頑張るあなたに！ 新生活応援キャンペーン

UHA味覚糖の「満腹バー」シリーズを2個購入して応募すると

「UHA味覚糖満腹セット」が合計30名様に当たる！

対象商品

UHA味覚糖
「満腹バー」
シリーズ



(例)

UHA味覚糖
満腹セット

満腹バーシリーズ+「お菓子」詰め合わせ



20個セット + 1500円相当

※画像はイメージです。実際の商品とは異なる場合がございます。

お買い上げ明細書

〒000-0000 大阪府〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

味覚 太郎 様

TEL 000-0000-0000

発行日: XXXX年X月XX日

顧客番号: 000000000

受注番号: 000000000000

お支払方法: 〇〇〇〇

この度は、弊社商品をお買い上げ頂き、誠にありがとうございます。下記明細書のとおり、商品をお送り致します。ご確認くださいませ。なお、万が一お届け商品に、相違・不備等がございましたら、ご連絡ください。今度も、何卒よろしくお願ひ申し上げます。

商品コード	商品名	数量	金額
XXXX	例)UHA味覚糖(ユニ)味覚糖) 満腹セット	1	4,160

※発行日と商品名/数量が見えるように切って貼り付けてください。

●ご記入いただいた個人情報は当選された場合の商品発送のみの使用させていただきます。以後は当社の責任において廃棄処分いたします。

●当選者の発表は賞品の発送をもってさせていただきます。

お客様からいただいた個人情報は、当キャンペーンのみ使用させていただきます。それ以外の目的で使用することはありません。※法令等により開示・提供を求められた場合を除きます。

UHA味覚糖公式通販サイト 30個(15口)購入用

お買い上げ明細書貼り付け欄

ここに、お買い上げ明細書をセロテープでしっかりと貼り付けてください。

実施期間 2026年4月1日(水)～5月31日(日)