

ベルマーク 募集



懸賞 企画

期 間

8月1日～12月28日

景 品

ペットボトル飲料【KIRIN】
1ケース ※10名、抽選にて

対 象

どなたでも何口
でも参加可能!!

応募口数

企業番号54
キンビバレッジ
5点で一口

詳細は裏面を

富士見市社会福祉協議会HPも
check!

その他

懸賞対象のベルマーク以外
も募集しています

ご応募&
お問い合わせ

社会福祉法人 富士見市社会福祉協議会

TEL049-254-0747

(地域福祉グループ 大人のベルマーク運動担当者まで)

協賛: 東京キンビバレッジサービス株式会社

大人のベルマーク運動 参加方法

○ベルマークのついているキリンビバレッジの商品



- ・小岩井 純粹シリーズ（りんご、ぶどう、みかん）
- ・キリン生茶シリーズ
- ・キリンレモン



ベルマークの有無をあらかじめご確認くださいますようお願いいたします

○懸賞に応募する場合のハガキの書き方

表

下部にある
送付先を参照
頂きご記入
ください

裏

Diagram showing the back of the envelope with five rectangular boxes for pasting Belmark stickers and a larger dashed box for writing the name and address.

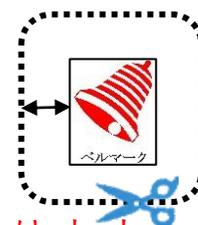
キリンビバレッジのベルマーク5点分を貼る（剥がれないように注意）

【氏名】 【ペンネーム】 【年齢】
【住所】 【電話番号】 を記入する。
※ペンネームは当選された際に広報
等での掲載に使用します。

専用のハガキは「ぱれっと」に設置しておりますのでぜひご利用ください。

○キリンビバレッジの商品以外のベルマークを提供いただく場合のお願い

- ・ベルマークを切り取る際は余裕を持たせてください
- ・封筒に入れ送付される際は、ベルマークは貼付けせずそのまま封筒に入れてください



ベルマークの送付に関わる郵送費用は参加者負担となります

送付先

〒354-0021

富士見市大字鶴馬1932-7 「市民福祉活動センターぱれっと」内
富士見市社会福祉協議会 地域福祉グループ

「大人のベルマーク運動」担当宛