

アクタックポイント還元セール 2023 応募用紙

ここにシールを貼ってください ①	ここにシールを貼ってください ②	ここにシールを貼ってください ③	ここにシールを貼ってください ④
ここにシールを貼ってください ⑤	ここにシールを貼ってください ⑥	ここにシールを貼ってください ⑦	ここにシールを貼ってください ⑧
ここにシールを貼ってください ⑨	ここにシールを貼ってください ⑩	ここにシールを貼ってください ⑪	ここにシールを貼ってください ⑫
ここにシールを貼ってください ⑬	ここにシールを貼ってください ⑭	ここにシールを貼ってください ⑮	ここにシールを貼ってください ⑯
ここにシールを貼ってください ⑰	ここにシールを貼ってください ⑱	ここにシールを貼ってください ⑲	ここにシールを貼ってください ⑳

必要ポイント	賞品
2ポイント	1,000円相当の 選べる商品券
3ポイント	2,000円相当の 選べる商品券 または 選べる銘菓 (和菓子/洋菓子)
7ポイント	5,000円相当の 選べる商品券 または 選べる銘菓 (和菓子/洋菓子)
8ポイント	6,000円相当の 選べる商品券 または 選べる銘菓 (和菓子/洋菓子)
10ポイント	8,000円相当の 選べる商品券 または 選べる銘菓 (和菓子/洋菓子)
15ポイント	分解促進剤ケルタブ C/CQ/CT いずれか 500錠
20ポイント	17,000円相当の 選べる商品券 または 選べる銘菓 (和菓子/洋菓子)

選べる商品券はこちら

- ・ 全国百貨店共通商品券
- ・ 図書カード
- ・ Amazon ギフト券

※ 商品券名の記載がなかった場合には、全国百貨店共通商品券をお送りします。

交換希望賞品をご記入ください。*ポイントは、分割して応募いただく事も可能です。

記入例	2ポイント	図書カード	×	1	<input type="checkbox"/>
	7ポイント	洋菓子	×	1	<input type="checkbox"/>
	ポイント		×		<input type="checkbox"/>
	ポイント		×		<input type="checkbox"/>

注意事項

- ※ 販売店の方の応募はご遠慮ください。
- ※ 「選べる商品券」で商品券名の記載がなかった場合には、全国百貨店共通商品券をお送りします。
- ※ 商品の発送まで1~2ヶ月かかる場合がございます。

【応募用紙の送り先】

* ご応募の際は用紙裏面にポイントシールを添付、必要事項をご記入の上、右記住所へご郵送ください。

* 切り取って封筒の宛名としてご利用ください。
はがれないようにしっかり糊づけをお願いいたします。

〒124-0005
東京都葛飾区宝町 2-10-8

株式会社アクタック
ポイント還元セール係 行

ポイント還元セール2023のご案内

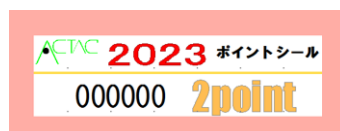
【実施期間】 2023年1月より 12月末までのご注文分

【ポイントシール】 各商品に添付されているシールを応募用紙に貼り付けてご応募ください。

* 通常のポイントシールの他に、ボーナスポイントとして「2ポイントシール」が入っていた場合は、1枚で2ポイント分の応募ができます。



1ポイントシール



2ポイントシール

【ポイント対象製品】

商品コード	商品名	入数	ポイント
9000-0011	分解促進剤 KJELTABS-C ケルタブ C 【AA45】	1000 錠入	1 枚
9000-0013	分解促進剤 KJELTABS-CQ ケルタブ CQ 【AA18】	1000 錠入	1 枚
9000-0012	分解促進剤 KJELTABS-CT ケルタブ CT 【AA20】	1000 錠入	1 枚
9000-0015	分解促進剤 KJELTABS-ECO ケルタブ ECO 【AA23】	1000 錠入	1 枚
9000-0001	マクロ用ケルダールチューブ φ42×298mm	20 本入	2 枚
9000-0010	サンプラー用ケルダールチューブ φ42×298mm	20 本入	2 枚
9000-0003	セミ・マイクロ用ケルダールチューブ φ26×310mm	42 本入	2 枚
9000-0101	迅速溶媒抽出装置用 円筒ろ紙 φ26×60mm	100 個入	1 枚
9000-0102	迅速溶媒抽出装置用 円筒ろ紙 φ33×80mm	100 個入	1 枚
VA0000138	繊維抽出装置用 るつぼ P0	6 個入	1 枚
VA0000139	繊維抽出装置用 るつぼ P1	6 個入	1 枚
VA0000140	繊維抽出装置用 るつぼ P2	6 個入	1 枚
VA0000141	繊維抽出装置用 るつぼ P3	6 個入	1 枚

以下、景品の発送に必要な情報です。正確にご記入ください。

【会社名】	【部署名】
【お名前】	
【ご住所】 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	【電話番号】
〒	【FAX 番号】
【使用中の装置や分析方法についてお困りのことがあればご記入ください。】	

* 商品の発送まで1~2ヶ月かかる場合がございます。