

※拡大・縮小印刷はしないでください。

日焼け止め  
制汗剤  
限定!!

ご満足いただけなかったら

# 返金キャンペーン

**返金額上限:1家族合計10,000円(税込)**

**対象購入期間:2025年4/7日～5/4日**

**応募・返送期限：購入日から2週間以内**

### 对象条件

**880<sup>(税込)</sup>円以上の**  
**日焼け止め・制汗剤**



**詳しい対象商品は  
こちらをチェック!!**



**返金対象外品**

- 日焼け止め：アネッサ、アリィ、カウンセリング化粧品ブランド、ベビー用品売場商品、UV防止機能付きスキンケア商品、メイク品
- 制汗剤：カウンセリング化粧品ブランド、ベビー用品売場商品



- ・中身が半分以下になっている商品は返金対象外とさせていただきます。
- ・返金額は、1家族あたり合計10,000円(税込)までとさせていただきます。

※店舗によりお取扱いのない商品もございます。※企画品は店頭在庫が無くなり次第終了となります。

## レシート貼り付け欄

- ※透明なテープなどは文字にかからないように貼り付けてください。
- ※レシートの該当欄目にカーやカーナビなどをつけてください。
- ※クレジットカードでお買い上げの場合はレシート下部のカード情報を切り取り、商品名・金額部分のみ貼り付けてください。
- ※レシートのコピーではご応募いただけません。
- ※領収書及び領収証明書ではご応募いただけません。
- ※ご送付いただいたアンケート・レシート・商品名の返却はできません。
- ※レシートが複数枚ある場合は重ねて貼り付けてください。
- ※電子レシートをご利用の方は、店舗にて領収書を発行のうえ貼り付けてください。領収書の発行は店舗スタッフです。



長いレシートは対象商品・金額が見えるように  
小さく折りたたんでお貼りください。

※日付・対象商品・金額の部分にテープを貼らないでください。文字が消える場合がございます。文字が読めない場合は無効とさせていただきます。

## キャンペーン概要

スギ薬局グループでご購入いただいた対象商品をご使用になり、  
万が一ご満足いただけなかった場合、下記の3点を返送先まで  
着払いでご送付ください。

- ご使用いただき、満足いただけなかった商品  
(ご使用分を除いた、中身が半分以上残っているもの)
  - 対象店舗で買い上げたいただいた対象商品のレシート
  - アンケートにご記入いただいた本リーフレット
- 1メーカーにつき1回限り●、お買い上げたいただいた対象商品の税込金額  
(1家族あたり合計10,000円(税込)まで)を郵便定額小為替にてご返金いたします。

※本キャンペーンが適用されるのは、1家族(同一住所)1メーカーにつき1回のみとなります。  
 ※1家族(同一住所)あたりの上限は、全メーカー合わせて合計10,000円(税込)までとさせていただきます。  
 ※同じメーカーの商品を複数回ご返送された場合、2回目以降は無効とさせていただきます。  
 なお、1度にご返送される対象商品は1商品につき1個までとさせていただきます。

### 对象条件

レジでの割引・値引き前の金額が  
880円(税込)以上の  
日焼け止め・制汗剤

詳しい対象商  
こちらを  
チェック!



### 応募方法

お客様の郵便番号とご住所、お名前、電話番号、年代(任意)を明記し、アンケートにご記入いただいた本りフレット、商品(中身が半分以上残っているもの)、スギ薬局グループのお買い上げレシートの3点を同梱し、着払いにてヤマト運輸、ゆうパックのいずれかで返送先までご送付ください。

【注意事項】

- ※店舗で現金キャンペーンは受け付けありません。宅配にてご送付ください。
- ※対象期間中にお買い上げいただいた商品が対象です。
- ※ポイント、お買物券、株主優待券のご利用でご購入・引き換えいただいた商品も対象外とさせていただきます。
- ※ご送付いただいた商品は、ご使用いただき満足いただけなかった商品と、ご使用分を除いた商品とを返却いただくうえで、元金に引き換えるものとする場合があります。残量が半分以上少ない場合は返金しないものとさせていただきます。
- ※セレクト品についてはセレクト商品とを合わせてご送品ください。
- ※セレクト商品が不足している場合は返金を行いしかねますのでご了承ください。
- ※商品にサンプル品・試供品が付けられている商品、サンプル品・試供品の送付は不要です。
- ※ご送付の順は、商品の身中が異なるものと異なります。
- ※ビニール袋など密閉できる入れ物に入れてから梱包ください。
- ※無指定にてご送付ください。元金に引き換えた商品、返金は返金いたしません。
- ※お申し込みの時点で対象商品のお申し込みを断念し、お断り後にご返金いたします。
- ※お住まいの不在送付などにより、郵便定額引換郵便が受け取れない場合は返金対象となります。

**アンケートにおこたえください。**

① 普段、日焼け止め・制汗剤は何をお使いですか？(ブランド名などをご記入ください)

②今回、対象商品をご購入いただいたキッカケは何ですか？

③ご購入いただいた商品は何ですか？

④ご満足いただけなかった理由(必須)と商品に関するご感想やご要望などをお聞かせください。

ご回答ありがとうございました。

返金先 ご住所 (必須)	(〒                      ) アパート・マンション・部屋番号まで正確にご記入ください。	電話 番号 (必須)	
お名前 (必須)	フリガナ	年代 (任意)	※○で囲んでください。 10代以下   20代   30代   40代 50代   60代   70代以上