

令和5年12月1日(金)～令和5年12月10日(日)開催

コンチャンの「倍返し」 スタンプラリー



お買い物とお食事のスタンプラリー参加で
豪華景品が当たる!

申込期間 令和5年10月31日(火) 必着
利用期間 令和5年12月1日(金)～12月10日(日)の10日間
販売金額 1セット 1,000円 (2,000円分 (500円×4枚)のお買物)
購入限度額 1人2セットまで はがき1枚につき1名様のお申込

- ①申込者が多数の場合には抽選となります。予めご了承下さい。(800セット限定)
- ②岩沼市商工会より、当選した方へ当選結果通知書を発送します。(発送予定:11月17日(金)頃)
- ③期限内にスタンプラリー加盟店にて使用できる商品券を、岩沼市商工会で引換購入をお願いします。

購入引換期間、11月27日(月)～12月8日(金) 午前10時～午後4時※但し、12月2日(土)を除く

引換購入申込書に記入いただいた個人情報は、岩沼市商工会にて厳重に管理し抽選結果通知書の発送・連絡及びアンケートの協力以外の目的には使用いたしません。

キリトリ線

郵便はがき

9 8 9 2 4 3 2

63円切手をご負担ください

岩沼市商工会
行

岩沼市中央2丁目5-25

キリトリ線

コンチャンの「倍返し」
スタンプラリー申込書

当選された方は、下記の内容で
引換購入をお願いします。

引換期間 11月27日(月)～12月8日(金)
※但し、12月2日(土)は引換日ではありませんのでご注意ください。
引換時間 10:00～16:00
引換場所 岩沼市商工会 TEL 0223-22-2526
岩沼市中央2丁目5-25
必要な物 ○抽選結果通知書 ○現金
○身分証明書(運転免許証・保険証など)

ご注意

当選結果通知書の再発行は出来ませんので、引換購入日まで大切に保管して下さい。

引換期間を過ぎた場合は無効となりますので、ご注意下さい。

なお、領収書の発行はいたしません。予めご了承下さい。

また、落選・無効の方には、結果通知書を郵送致しません。

引換購入は現金のみになります。

主催: 岩沼市商工会・岩沼市商工会商業部会
お問合せ: TEL 0223-22-2526

8:30～17:15 (土日祝日を除く)

スタンプラリーの詳細は裏面をご覧ください。

コンチャンの「倍返し」スタンプラリー商品券当選者の引換

引換期間 令和5年11月27日(月)～12月8日(金)午前10時～午後4時

※但し12月2日(土)を除く

引換場所 岩沼市商工会 岩沼市中央2丁目5-25

現金(1セットあたり1,000円)を支払の上、スタンプラリー台紙と商品券をお受け取りください。

※上記期間後の引換は出来ませんので、お忘れなくお引換ください。

※現金のみの対応となります。※抽選結果通知書(ハガキ)、身分証明書(運転免許証、保険証など)をご持参下さい。

スタンプラリーの内容

開催期間 令和5年12月1日(金)～12月10日(日)の10日間

①加盟店でお買い物!

○商品券の使用期間は上記期間となります。お忘れなくご使用ください。

○上記期間中に1ブロックあたり3店ずつまわり、商品券または現金等で500円(税込)以上のお買い物を
を行い、スタンプをもらってください。(1店舗あたりスタンプ1個)

※ブロック数は参加店数に応じて決定いたします。

※1ブロック当たりのスタンプ数については、参加店舗数に応じて変更する場合があります。

②ゴール(岩沼市商工会)で抽選会に参加!

全てのブロックで規定のスタンプを集めた方は岩沼市商工会にて抽選会にご参加出来ます!

抽選会 開催日時 令和5年12月9日(土)～12月10日(日)の2日間 午前10時～午後4時

スタンプ台紙1枚で1回の抽選となります。尚、当日はアンケートをご記入の上、抽選頂きます。

豪華景品を準備しておりますので、ぜひお楽しみください。

抽選会景品一例

特賞 コードレススティック掃除機 3本

1等 空気清浄機 5本

2等 加盟店で使える商品券5,000円分 参加店舗数

他、地元企業からの協賛品、BOXティッシュ

などハズレくじなし

参加加盟店について

商品券・スタンプラリー加盟店は、

随時岩沼市商工会HPにて

お知らせいたします。

<https://iwanuma-shokokai.jp/>

キリトリ線

令和5年度 コンチャンの「倍返し」スタンプラリー

引換購入申込書

私は、岩沼市商工会が岩沼市に対し、岩沼市民である
ことについて照会をかけることに承諾し申込みます。

【申込資格】令和5年9月30日現在、岩沼市住民基本台帳に登録
されている方

●記入漏れ・不備がある場合は、無効となる場合がございます
のでご注意ください。

●申込書は、一人につき1枚有効。重複申込は無効となる場合があります

氏名	ふりがな
----	------

性別	生年月日【西暦・数字8桁】	年齢
男・女	年 月 日	
		歳

購入希望金額	※上限 2,000円まで 円 (1,000円で2,000円分お買物できます)
--------	---

住所	〒989- 岩沼市
----	--------------

電話番号	日中連絡がとれる番号
------	------------

参加加盟店は、岩沼市商工会HPよりご確認ください。

キリトリ線