

あなた様にも！お友達にも！ワクワクをお届け！

お友達ご紹介キャンペーン

今、お友達をご紹介いただくと、あなた様とお友達の両方に
素敵なプレゼントがもらえるキャンペーンを実施中です！
ぜひこの機会にご利用ください！

しまのやオリジナルマイボトルプレゼント！



容量
230ml

◆材質：
ステンレス鋼、ポリプロピレン、シリコン
◆サイズ：直径約55（口径50）×180mm

保温・保冷性抜群！

大きな経口で飲みやすい！

定期便でご購入の
お友達にも！



ご紹介の手順

STEP1



裏の専用ハガキのご紹介者記入欄に必要事項を書きます。

STEP2



このチラシをお友達に渡し、お友達ご注文記入欄にご記入いただきます。

STEP3



お友達がハガキを投函してください。

※キャンペーンは予告なく終了する可能性があります

詳しいお申込み方法は、裏面をご覧ください。

ご紹介者の
あなた様に

選べる

プレゼント!



1
しまのやオリジナル
マイボトル

※色はお選びいただけません。

2



美ら鉄 ビタミンC+
1g×30粒入/1,900円

3



セサミン
ビタミンACE+DHA
330mg×60球入/1,900円

4



琉球にんにく卵黄
400mg×60球入/2,140円

5



琉球すっぽんコラーゲン
フェイスマスク
10枚入/2,180円

6



琉球野草酵素
300mg×60粒入/2,380円

7



ふわかおり
310mg×60球入/2,380円

①～⑦の中からご希望のプレゼントを1点お選びいただけます。

キリトリ

ご注文商品番号

※商品ご注文欄に
ご記載ください

コ ラ ー ゲ ン ゼ リ ー	琉球すっぽんの	マンゴー味	p106
	琉球すっぽんの	シークワーサー味	p107
	琉球すっぽんの	はちみつレモン風味	p108
	琉球すっぽんの	2000アセロラ味	p109
	琉球すっぽんの	2000アセロラ味	p109
琉球すっぽんのコラーゲン粒			p120
鉄と葉酸とコラーゲンのゼリー			p119
スリムストーンコーヒー			p135
琉球醗酵	p100	ふわかおり	p114
にんにく醗酵	p101	ヒトミルン	p111
ロイヤル醗酵	p102	濃潤ひざリッチ	p112
生姜醗酵	p103	琉球発酵ウコン	p105
すっぽん醗酵	p104	琉球にんにく卵黄	p118
琉球青汁	p115	琉球野草酵素	p113
琉球青汁ゼリー	p116	セサミン	p110
		美ら鉄ビタミンC	p117

お電話の際は

友達紹介2506 とお申し出ください

TEL 通話料 無料 0120-853-408

受付時間 9:00 ~ 18:00 (土日祝除く)

FAX 通話料 無料 0120-457-408

24時間受付 ※FAXでお申込みの方も右のハガキをご利用ください。

〈ご注意〉●ご紹介の方でプレゼントのご指定がない場合は、①しまのやオリジナルマイボトルとさせていただきます。●プレゼントは都合により変更になる場合がございます。●他のキャンペーン・特典との併用はできません。(次の場合は対象外となります)●ご紹介を受けたお友達が定期便で商品をご購入されない場合。●同居のご家族や、既にお申込みのあるお客様のご紹介。●ご紹介者がお支払いされる場合。●お友達のご了承がない場合。

●お申し込み後、1週間前後でお届けいたします。●商品到着後1週間以内にゆうちょ銀行・コンビニにてお支払いください。●返品・交換は未開封に限り、到着後8日以内にご連絡をお願いします。(返送料お客様負担)。ご連絡のない分はお受け取りできません。●1回のお買い物合計金額が4,320円(税込み)未満の場合は、別途送料を220円(税込み)もしくは550円(税込み)いただきます。

株式会社しまのや
〒901-0147 沖縄県那覇市宮城 1-15-8 316-04-01-0

料金受取人払郵便

那覇中央
郵便局承認

1051

差出有効期間

2027年9月30日まで

切手不要

9008790

(受取人)

日本郵便株式会社 那覇中央郵便局 私書箱25号

株式会社 しまのや

友達紹介2506

係



ご紹介者記入欄

この欄は紹介をした方の記入欄です。

フリガナ	
お名前	
お電話	— — ※ご登録のお電話番号を必ずご記入ください。
お客様番号	※お買い上げ明細書に記載しております。

プレゼントお申込み欄

※ご希望のプレゼントを1点お選びいただき、番号をご記入ください。

お友達ご注文記入欄

この欄は紹介を受けた方の記入欄です。

フリガナ		男・女	歳
お名前			
ご住所	□□□-□□□□	都道府県	
お電話	— —		※番地・マンション名も必ずご記入ください。
生年月日	(明・大・昭・平)	年	月 日生

商品ご注文欄

※左記裏の商品番号をご記入ください。

p

毎月便

セット