

重要 今回のプレミアム付き商品券は、購入方法が変わります。

2017 栃木市プレミアム付き商品券 「とち介商品券」発売!!



栃木市マスコットキャラクター とち介

販売総額
16,500万円

(1冊 1,000円券×11枚綴り)

11,000円分を **10,000円** で販売!

プレミアム率
10%

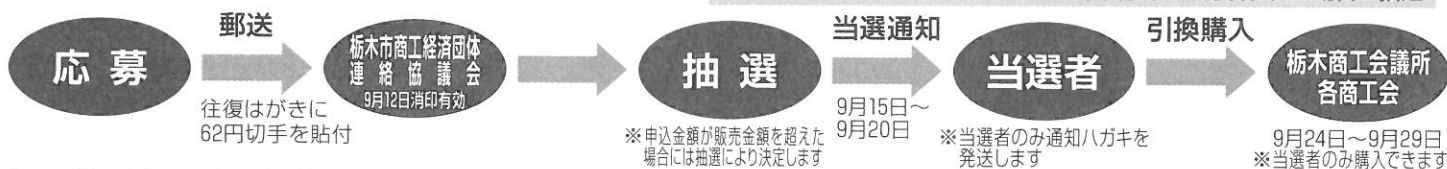
商品券有効期限 平成29年9月30日～平成30年2月28日まで

お一人様最高5冊まで

今回のプレミアム付き商品券は、①ハガキによる事前申込販売と②窓口販売を実施します。

①ハガキによる事前申込販売 販売額13,200万円分

申込期間: 9月5日(火)～9月12日(火)消印有効 応募者多数の場合は抽選



②窓口販売 販売額3,300万円分

9月30日(土) 午前9時より午後4時まで栃木商工会議所で販売します。(完売次第終了)

(ハガキによる事前販売に当選された方はお買求めできません)

↓この面は記入不要です。空欄でお願いします。

郵便往復はがき

3 2 8 8 5 8 5

62円切手を
貼って下さい

往 信

栃木市商工経済団体連絡協議会
プレミアム付き商品券 ハガキ事前申込係

栃木市片柳町二一ー四十六

栃木商工会議所内

行

この折り目を外側にして折って差し出してください。

2017 栃木市プレミアム付き商品券

当選(抽選結果)通知

あなたは、2017栃木市プレミアム付き商品券の購入者に当選されました。つきましては、このはがきをご持参のうえ、下記のとおり引き換え購入をお願いします。尚、運転免許証等身分を証明できるものをご持参下さい。

引き換え期間 9月24日(日)～9月29日(金)

引き換え期間を過ぎると権利が消失しますので、ご留意ください。

引き換え販売期日及び場所

●引き換え日

9月24日(日) 9月25日(月) 9月26日(火)
9月27日(水) 9月28日(木) 9月29日(金)

●引き換え時間(各日) AM 9:00～PM 4:00

●引き換え場所

栃木商工会議所 大平町商工会 藤岡町商工会
都賀町商工会 西方商工会 岩舟町商工会

郵便書留での送付、銀行振込による入金等は受け付けません。販売所窓口だけの現金引き換えとなります。

印

当選決定額 万円

2017 栃木市プレミアム付き商品券事前ハガキご購入申し込み方法について

- 1 販売内容 1冊10,000円（額面11,000円〔1,000円券×11枚〕） お一人様最高5冊まで
- 2 申込方法 下記の往復はがきに黒ボールペン（鉛筆は不可）で必要事項を記入の上、往信分62円切手を貼付し郵送でお申込みください。（返信分への62円切手の貼付は不要です。）
官製の往復はがきを使用される場合は、同様の内容を記入してください。
《応募無効のもの》（※必ずお読みください）
■電話、FAX、メールでのお申込みは受付いたしません。
■記載文字が判別できないもの、番地の記載が無いなど内容に不備があるものは無効となります。
- 3 応募条件 ・応募は、家族申込を含めて一世帯1通のみです。2通以上応募されても無効になります。
・18歳以上の栃木市在住、市内への通勤通学者に販売いたします。
- 4 応募受付期限 **9月12日(火)消印有効**
- 5 抽選方法 申込金額が販売金額を超えた場合には、抽選により決定します。
- 6 抽選結果通知 抽選日以降、速やかに当選者にのみ当選通知（返信用はがき）を発送します。
（抽選の結果発表は当選通知はがきをもって代えさせていただきます。個別のお問い合わせはご遠慮ください。）
- 7 その他の事項 ・商品券の当選者の公表はいたしません。
- 8 発行元 栃木市商工経済団体連絡協議会 〒328-8585 栃木市片柳町2丁目1番46号
栃木商工会議所内 TEL 0282-23-3131
- 9 問い合わせ先 栃木商工会議所 TEL 0282-23-3131 都賀町商工会 TEL 0282-27-4488
大平町商工会 TEL 0282-43-7121 西方商工会 TEL 0282-92-2108
藤岡町商工会 TEL 0282-62-2006 岩舟町商工会 TEL 0282-55-4307

↓あなたの郵便番号・住所・氏名を必ずお書きください。

↓該当する太枠内をすべて記入してください。

(-き-り-と-り-)



□□□□□□□□

あなたのご住所

返 信

あなたの氏名

様

この折り目を内側にして折って差し出してください。

2017 栃木市プレミアム付き商品券

応募ハガキ

1. 合計購入金額	____ 万円 ____ に数字をご記入ください		
2. 住 所	〒 _____ (※番地の記入が無く地区名だけの場合の申込みは無効とさせていただきます)		
3. 電話番号	____ - ____ - ____ (確実に連絡が取れる電話番号をご記入ください)		
4. 購入される方のお名前 (18歳以上のご家族の方、お一人様最高5万円迄)	お 名 前	年 齢	購入希望額
	①		万円
	②		万円
	③		万円
	④		万円
	⑤		万円
5. 購入希望日 (引換日)	9月24日 9月25日 9月26日 9月27日 9月28日 9月29日 <small>※購入希望日に1つ○をしてください</small>		
6. 購入希望場所 (引換場所)	栃木商工会議所 大平町商工会 藤岡町商工会 都賀町商工会 西方商工会 岩舟町商工会 <small>※購入希望場所に1つ○をしてください</small>		

※引換期限の9月29日(金)を過ぎますと権利は失効します。ご注意ください。
※ご記入いただいた個人情報は商品券発行事業にのみ使用します。

(-き-り-と-り-)