



京都念慈菴 NIN JIOM



NIN JIOM X LEKIU WELLNESS JOURNEY GIVEAWAY 「京都念慈菴 x 利僑」健康之旅大抽獎

PARTICIPANT INFORMATION 參加者資料

FIRST NAME 名字：	_____	LAST NAME 姓氏：	_____
PHONE 聯絡電話：	_____	EMAIL ADDRESS 電郵地址：	_____
DATE OF BIRTH 出生日期：	_____		
RESIDENTIAL ADDRESS 居住地址：			
STREET NO. & NAME: 街道號碼及名稱：	_____	UNIT NO. 單位號碼：	_____
CITY & PROVINCE 城市及省份：	_____	POSTAL CODE 郵遞編號：	_____
PLACE OF PURCHASE 購買地點：	_____		
PURCHASED PRODUCT(S) 購買產品：	_____		
DATE OF PURCHASE 購買日期：	_____	RECEIPT NUMBER 收據編號：	_____

GRAND PRIZE TRAVEL SELECTION 頭獎旅遊選擇:

PLEASE SELECT YOUR PREFERRED DEPARTURE CITY AND DESTINATION IN THE EVENT YOU ARE SELECTED AS A GRAND PRIZE WINNER. 如獲選為頭獎得獎者，請選擇您希望出發的城市及旅遊目的地。

1. PREFERRED DEPARTURE CITY 首選出發城市

- ☐ TORONTO (YYZ) 多倫多
☐ VANCOUVER (YVR) 溫哥華

2. PREFERRED DESTINATION 首選目的地

- ☐ HONG KONG 香港
☐ BEIJING, CHINA 中國北京
☐ SHANGHAI, CHINA 中國上海
☐ TOKYO, JAPAN 日本東京
☐ OSAKA, JAPAN 日本大阪
☐ SEOUL, SOUTH KOREA 南韓首爾
☐ MANILA, PHILIPPINES 菲律賓馬尼拉
☐ SINGAPORE 新加坡

PROOF OF PURCHASE 購買證明

PLEASE SUBMIT THE ORIGINAL PURCHASE RECEIPT OR A CLEAR COPY TOGETHER WITH THIS ENTRY FORM.

ENTRIES SUBMITTED WITHOUT A VALID PURCHASE RECEIPT WILL NOT BE ACCEPTED.

請將購物收據正本或清晰副本連同此表格一併提交。未附上有效購物收據之參加表格將不獲受理。

- ☐ Purchase Receipt Attached
本人已附上購物收據

DECLARATION 聲明

BY SUBMITTING THIS FORM, I CONFIRM THAT THE INFORMATION PROVIDED IS TRUE AND ACCURATE.

I AGREE TO THE COLLECTION AND USE OF MY PERSONAL INFORMATION FOR THE PURPOSE OF ADMINISTERING THIS LUCKY DRAW CAMPAIGN AND PRIZE FULFILLMENT.

本人確認所提供資料均屬真實及準確，並同意主辦單位收集及使用本人個人資料作本次抽獎活動登記、核實及獎品安排之用途。

- ☐ I have read and agree to the Terms & Conditions.
本人已閱讀並同意活動條款及細則。

CUSTOMER'S SIGNATURE
客人簽署

For details of the terms & conditions, please visit:

詳情及活動條款及細則，請瀏覽：

<https://wellnessjourney.ninjiom.com>