

(別紙 1)

2019年 月 日

国民年金基金 大阪支部 御中

国民年金基金加入希望者紹介票

大阪代協 事務局

以下の方につきまして、国民年金基金の加入を検討していますので紹介いたします。

(フリガナ) 氏名	
住所	〒
生年月日	昭和・平成 年 月 日
性別	男性 ・ 女性
電話番号	— —
E-MAIL	
連絡を希望する 曜日・時間帯など	
(紹介者) 代理店名・会員名	
備考	

加入希望者に対しては、以下のことを確認致しました。

1. 加入希望者は国民年金基金第1号被保険者または任意加入被保険者であること
2. 加入希望者は国民年金保険料を納付していること
3. 加入希望者は全国国民年金基金または全国国民年金基金から委託を受けた者から国民年金基金の加入勧奨を受けることに同意していること
4. 加入希望者は加入希望者の個人情報をも国民年金基金の加入勧奨に関する業務以外の目的で利用することはないことの説明を受けたこと

以 上