

(別紙1)

国民年金基金加入希望者紹介票

令和 年 月 日

全国国民年金基金 御中

一般社団法人岡山県損害保険代理業協会

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	
電話番号	
電子メールアドレス	
連絡を希望する曜日・ 時間など	
備考	

加入希望者に対しては、以下の事項を確認致しました。

- 1 加入希望者は国民年金第1号被保険者又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又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