

FAX. 03-5976-2210

お電話 0120-700650

紹介状

紹介欄 私はこの方を紹介しますので
ご本人に直接加入案内申込書を送付してください。

フリガナ																			
お名前																			
生年月日	昭和 平成		年		月		日生 (歳)	性別	男 女								
フリガナ	〒																		
ご住所																			

あなた様からご紹介いただいた旨の案内書を添えて基金よりパンフレットを送付させていただきます。
※生年月日もご記入いただきますとマイプラン（個人別設計書）も同封させていただきます。

ご本人欄（ギフトカード送付先ご住所）

フリガナ																			
お名前																			
加入員番号	5	5	0	0															
または																			
年金証書の 記号番号	5	5	5	0															
フリガナ	〒																		
ご住所																			