

歯科技工士国民年金基金 新規加入希望者 紹介状

- ☆加入希望者をご紹介いただくときは、この「紹介状」をご提出ください。
- ☆「紹介状」をもとに加入希望者へは、パンフレット、「加入申出書」等を送付いたします。
- ☆「加入申出書」とともに本状を提出いただいても結構です。
- ☆紹介いただいた方が加入された場合、ご紹介者に所定の謝礼をさせていただきます。



下記の方を歯科技工士国民年金基金の新規加入希望者として紹介いたします。

年 月 日

加入希望者 ①

フリガナ				性 別	男・女	生年月日	年 月 日	紹介者との関係
氏名								・知人 ・家族 ・その他
住所	(〒 -)							
TEL	自宅・就業先			-		-		

加入希望者 ②

フリガナ				性 別	男・女	生年月日	年 月 日	紹介者との関係
氏名								・知人 ・家族 ・その他
住所	(〒 -)							
TEL	自宅・就業先			-		-		

加入希望者 ③

フリガナ				性 別	男・女	生年月日	年 月 日	紹介者との関係
氏名								・知人 ・家族 ・その他
住所	(〒 -)							
TEL	自宅・就業先			-		-		

紹介者

フリガナ				性 別	男・女	生年月日	年 月 日	連絡事項
氏名								
住所	(〒 -)							
TEL	自宅・就業先			-		-		

◎いただいた個人情報は、当基金への加入勧奨の目的にのみ使用いたします。

《 新規加入者紹介対象者 》

20歳以上60歳未満の歯科技工士で国民年金の第1号被保険者(個人事業主(自営者)とその配偶者・従業員)

右記の方は加入
できません

- ▶ 国民年金の保険料を免除されている方
- ▶ 厚生年金の被保険者(勤務者等)や、共済組合の組合員(公務員)
- ▶ 地域型国民年金基金(都道府県の国民年金基金)の加入者



◎日本歯科技工士会の会員でなくても加入できます。(元会員、未入会員)

提出先
問合せ先

歯科技工士国民年金基金

〒162-0846

東京都新宿区市谷左内町21-5 歯科技工士会館内

TEL:03-5225-6050 FAX:03-5225-6160

Email:info@gikoushi-nenkin.jp URL http://www.gikoushi-nenkin.jp