



ご紹介キャンペーン実施中！



人生100年時代のプラス年金

ご家族・従業員、お知り合いの方をご紹介ください！

ご紹介 & ご加入で、こんな特典があります！



特典
1

加入される方をご紹介いただいたあなたに・・・

加入者お一人につき 最大 **10,000円分** のQUOカードを進呈 (※1)

特典
2

ご紹介により加入された方にも・・・

もれなく 最大 **5,000円分** のQUOカードを進呈 (※2)



※1・・・ご紹介により加入された方が、60歳未満で、2口目以降にも加入された場合 1口目のみ、または60歳以上で加入された場合は、2,000円分となります

※2・・・60歳未満で、2口目以降にも加入された場合 1口目のみ、または60歳以上で加入された場合は、2,000円分となります



ご紹介を
いただける方

【3つの条件を満たす方】

- ※
- ① 国民年金の第1号被保険者（20歳以上60歳未満）または
国民年金の任意加入被保険者（60歳以上65歳未満）の方
 - ② 歯科診療所に従事する歯科医師または従業員の方
 - ③ 他の国民年金基金に加入していない方

※国民年金の保険料が免除（一部免除・学生納付特例・納付猶予を含む。産前産後期間の免除をされている方を除く）されている方、農業者年金の被保険者の方は加入できません

ただし、法定免除の方が年金事務所に国民年金保険料の納付を申し出た場合は加入できます

★キャンペーンのお申し込みは、裏面の用紙にご記入のうえ、FAXでご連絡ください



ご紹介キャンペーン申込書



ご紹介いただいた方が加入された場合に、**ご紹介キャンペーン**の対象とさせていただきます

ご記入のうえ、



03-3262-9298

までFAXしてください

申込日 令和 年 月 日



ご紹介者様【あなた様】

R4.10 基金HP

お名前	フリガナ										
加入員番号 または 年金証書記号番号	5	1			-						

私は下記の方を紹介しますので、加入を検討するためのパンフレット、プラン書等を送付してください

資料の送付先のいずれかに してください ⇒ **ご紹介者様（あなた様）宛**

被紹介者様宛（★）



被紹介者様

★ あなた様からご紹介いただいた旨の案内書を添えて、パンフレット等を送付させていただきます

お名前	フリガナ							男 ・ 女
生年月日	昭和	・	平成	年	月	日		
ご住所	〒 —							
	TEL — —							
ご職業	歯科医師 ・ 歯科衛生士 ・ 歯科技工士 ・ 歯科助手 ・ 事務ほか							
紹介者とのご関係	配偶者 ・ ご子息 ・ ご息女 ・ 従業員 ・ その他（							