

平成 年 月 日

秋田おばこ農業協同組合 御 中

年金ご紹介カード

ご紹介者住所_____

ご紹介者氏名_____

この度、次の方のご紹介をいたします。なお、年金紹介キャンペーンの内容について、ご紹介するお友達の同意を得たうえで、ご紹介をいたします。

1. ご紹介したい方のお名前_____

2. ご紹介したい方の住所_____

3. ご紹介したい方の電話番号_____

～個人情報の取り扱いについて～

ご記入していただいた個人情報は、年金紹介キャンペーンの実施に必要な範囲のみに利用させていただきます。また、当JAからお友達への資料の送付、電話、訪問等によりご連絡させていただく場合がありますので、その旨をお友達へ必ずお伝えください。