

加入促進説明会申込書

総合すまいる企業年金基金 行

FAX 03-3238-9206

ご勤務先		
ご連絡先		— —
1 人 目	役職	
	フリガナ	
	お名前	
2 人 目	役職	
	フリガナ	
	お名前	
説明会希望日		令和_____年_____月_____日

*ご参加いただける方が3名以上の場合は、空いている個所にご記入ください。