

## 収入保険 紹介用紙

ご紹介日：令和      年      月      日

ご紹介者様のお名前：

ご住所：

お電話番号：

|   | 氏名（被紹介者） | 住所 | 電話番号 | 主な作物 | 備考 |
|---|----------|----|------|------|----|
| 1 |          |    |      |      |    |
| 2 |          |    |      |      |    |
| 3 |          |    |      |      |    |
| 4 |          |    |      |      |    |
| 5 |          |    |      |      |    |

※被紹介者へ加入推進する際、ご紹介者様からの紹介があった旨をお伝えする場合があります。

※ご紹介者様へのお礼品( 5 千円相当)の進呈は、被紹介者が収入保険にお申込みされ、保険料の全部または一部の入金を確認できた後となります。

※本キャンペーンは、予告なく中止・中断する場合があります。

※「収入保険 紹介用紙」の送付方法について F A Xまたは収入保険受付フォーム（※裏面参照）にてご提出をお願いします。

**F A X : 058-270-0088**（岐阜県農業共済組合 本所宛て）

受付日：令和      年      月      日

## 収入保険の「受付フォーム」を利用した「収入保険 紹介用紙」の提出方法

STEP

1

まずは、お持ちのスマートフォンやパソコンから  
「受付フォーム」にアクセス

スマートフォンでQRコードを  
読み取れば簡単ですよ！👉👉👉



ホームページ👉👉👉 <https://nosai-gifu.or.jp/>

STEP

2

「受付フォーム」にアクセスできたら

氏名、連絡先、申告の内容など、各項目に入力いただき、  
「収入保険 紹介用紙」を画像ファイルにしてアップロードしてください。