

学生納付特例事務取扱申出書

申出年月日 平成 年 月 日

四国厚生支局長 殿

国民年金法第109条の2の2第1項に規定されている事務を行うことを申し出ます。

名 称	(フリガナ)
主たる事務所の所在地	〒 ー
連絡窓口 (担当部署・ 担当者名等)	TEL () FAX ()

申出者 (教育施設の代表者)

印

(記載方法については裏面をお読みください。)

(裏面)

【記入方法】

1. 本申出書の記入においては、楷書ではっきりすべての項目を記入してください。
2. 申出年月日については、申出を行う日付を記入してください。
3. 名称については、正式名称を記入することとし、略称を記入しないでください。
また、フリガナも記入してください。
4. 主たる事務所の所在地については、都道府県名から記入してください。
5. 連絡窓口については、本申出に関する主管部署の部署名、担当者名、電話番号等を記入してください。
6. 申出者については、学生納付特例事務を行う教育施設の代表者名を記入してください。また、当該代表者の代表者印を押印してください。