

学生納付特例事務取扱申出書

申出年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

近畿厚生局長 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) オオサカシリツ○○センモンガッコウ
	大阪市立○○専門学校
主たる事務所の所在地	〒541-8556 大阪府中央区大手前4-1-76
連絡窓口 (担当部署・ 担当者名等)	学生課 年金 太郎 TEL 06(7711)△△△△ FAX 06(7711)△△△△

申出者（教育施設の代表者）

代表者名の前に役職名
をご記入してください。

校長 近畿 次郎

(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。