

学生納付特例事務法人指定申出書

申出年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

九州厚生局長 殿

国民年金法第109条の2の2第1項に規定されている学生納付特例事務法人として指定を受けることを申し出ます。

名 称	(フリガナ) ○○ホウジン○○ダイガク ○○法人○○大学	法人名を記入してください。 (登記簿謄本の「名称」欄に記載されている名称)
主たる事務所の所在地	〒 812-0011 福岡市博多区博多駅前3-2-8	登記簿謄本の「主たる事務所の所在地」欄に記載されている所在地を記入してください。
連絡窓口 (担当部署・担当者名等)	学生課 年金 花子 TEL 092 (707) △△△△ FAX 092 (707) △△△△	

申出者 (法人の代表者)

代表者名の前に役職名
を記入してください。

理事長 九州 太郎

(記載方法等については裏面をお読みください。)