

## 学生納付特例事務取扱申出書

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事務を行うことを申し出ます。

名 称	(フリガナ) フクオカシリツ○○センモンガッコウ
	福岡市立○○専門学校
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
連絡窓口 (担当部署・ 担当者名等)	学生課 年金 太郎 TEL 092 (707) △△△△ FAX 092 (707) △△△△

申出者 (教育施設の代表者)

代表者名の前に役職名  
を記入してください。

校長 九州 次郎