

学生納付特例事務取扱申出書

申出年月日 平成 ○○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

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。