

届書コード	1 同一市区町村内	届書
2 1 1	2 同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

※事業所整理記号		※被保険者整理番号	ア 個人番号(または基礎年金番号)				イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日		
							(フリガナ)		5. 昭和		
							(氏)	(名)	7. 平成		
配偶者欄	変更後	郵便番号	住所								
	変更前	住所	都道府県								
変更年月日		平成	ウ 備考				<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				

日本年金機構

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
 同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注2}
 (□被保険者と配偶者は同居している。)

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

① 個人番号(または基礎年金番号)		② 生 年 月 日		送 信	③ (フリガナ)	
		5. 昭和 7. 平成			被保険者氏名	(氏)
被保険者欄	変更後	④ 郵便番号	⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日	
	変更前	住所	※ 住所コード	都道府県	平成 7	送 信
⑦ 住所		都道府県		備考		
				<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()		

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。

平成 年 月 日提出

(事業所等所在地)

(事業所等名称)

(事業主等氏名) 印

(電 話)

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(所在地)

(医 療 保 険 者 等)

(名 称)

(氏 名) 印

(電 話)

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□

日本年金機構理事長 あて 平成 年 月 日提出

(届 出 人)

(住 所)

(氏 名) 印

(電 話 番 号)

(本人が自署した場合は押印は不要です。)