届書コード			※処理区分	届	
2	1	1	1.同一市区町村内 2.同一市区町村外	書	

在全手帳の其礎在全悉号

国民年金第3号被保険者住所変更届



4 2 5 3 7 8 9	★ 明治. 1 大正. 3	年 月 日 6 2 1 2 1 6 信		共済 太郎
③ 郵 便 番 号	4	住	所	⑤ 住所変更年月日
6 5 8 8 5 7 0		コウベシ ヒガシナダク スミヨシヒガ 神戸市東灘区住吉東町5丁目		0 2 0 4 0 6 信
(フリガナ) キョウ ・被保険者氏名 (氏) 共	th ハナコ (名) 花子	15 70	ベシ ナダク サクラグチチョウ 市灘区桜口町4丁目2番1号	

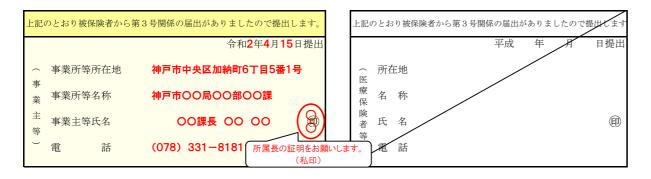
組合員の配偶者の

年金手帳(または基礎年金番号通知書)のコピーを添付してください。 ※基礎年金番号が記載されているページ 年金手帳等に記載している住所は, ご自身で訂正してください。

 事業主等
 年金事務所

 受付年月日
 受付印

- 1. 文字は、ボールペンを用いて楷書ではっきり記入してください。
- 2. ★印の箇所は、該当する項目の数字等を○で囲んでください。
- 3. ※印の箇所は、記入しないでください。
- 4. 被保険者が自ら署名する場合には、被保険者の押印は不要です。なお、被保険者以外の方の押印を省略することはできません。



「届出人」欄には、必ず組合員の配偶者の 氏名等を記入してください。 令和2年4月14日提出 (住所神戸市東灘区住吉東町5丁目2番1号 届出氏名 共済 花子 組合員の配偶者本人による 署名の場合は押印不要です。

電話番号 (078) 841-4131