

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

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	

職員番号				

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。

配偶者欄 (組合員の情報を記入)	※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) (氏) (名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和
	変更後 郵便番号		住所 (フリガナ) 都道府県		
	変更前 住所		都道府県		
	変更年月日	令和	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()	

(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。

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。)

日本年金機構

被保険者欄	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) (氏) (名)
	④ 郵便番号	⑤ 住所 (フリガナ) 都道府県	⑥ 住所変更年月日 令和9	送信
	変更前 住所	⑦ 都道府県	エ 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。

令和 年 月 日提出

(事業主等)
 事業所等所在地
 事業所等名称
 事業主等氏名
 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。

令和 年 月 日提出

(医療保険者等)
 所在地
 名称
 氏名
 電話

印

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□(←必ずチェック)

日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日提出

(届出人)
 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 - -