

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。

配偶者欄	※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				
	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		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()										

(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)			
					5. 昭和					(氏)	(名)		
					7. 平成								
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所						⑥ 住所変更年月日		
			※ 住所コード			(フリガナ) 都 道 府 県			平成				
変更前	⑦ 住所			都 道 府 県						工 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	
(事業主等)	印
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。	
平成 年 月 日提出	
(医療保険者等)	印
所在地	
名 称	
氏 名	
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)	印
住 所	
氏 名	
電 話 番 号	
(本人が自署した場合は押印は不要です。)	