

|       |           |    |
|-------|-----------|----|
| 届書コード | 1 同一市区町村内 | 届書 |
|       | 2 同一市区町村外 |    |

|                |                   |              |     |
|----------------|-------------------|--------------|-----|
| 事務センター長<br>所 長 | 副事務センター長<br>副 所 長 | グループ長<br>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) キョウサイ タロウ<br>(氏) 共済 (名) 太郎   |  |  |  | 5. 昭和 ○○○○<br>7. 平成 ○○○○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 配偶者欄     | 変更後 | 郵便番号      | 住所                   |  |  |  | (フリガナ) ○○ケン○○シ○○マチ  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 変更前 | 住所        | 都道府県                 |  |  |  | ○○市○○町○○  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更年月日    |     | 平成        | ウ 備考                 |  |  |  | <input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup><br><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。<sup>注2</sup>  
(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) キョウサイ ハナコ<br>(氏) 共済 (名) 花子 |     |
|       | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |        |      |             | 5. 昭和 ○○○○<br>7. 平成 ○○○○ |  |      |   |     | 被保険者氏名                              |     |
|       | 変更後                  | ④ 郵便番号 |      |             | ⑤ 住 所                    |  |      | ⑥ 住所変更年月日   |     |                                     | 送 信 |
| 変更前   | ※ 住所コード              |        |      | (フリガナ) 都道府県 |                          |  | 平成 7 |   |     |                                     |     |
| 変更前   | ⑦ 住所                 |        | 都道府県 |             | エ 備考                     |  |      | <input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup><br><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)

事業所等所在地 ○○○市○○町○○

事業所等名称 ○○○市

事業主等氏名 ○○○市長 ○○○○ 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

(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

日本年金機構理事長 あて 平成○○年○○月○○日提出

(届出人)

住 所 ○○○市○○町○○

氏 名 共済 花子 印

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○

(本人が自署した場合は押印は不要です。)