

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 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )										日本年金機構						

(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。)

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 7. 平成					(氏)		(名)	
	変更後	④ 郵便番号				⑤ 住所				⑥ 住所変更年月日		送信	
						※ 住所コード (フリガナ)				平成 7			
変更前	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 <sup>注1</sup> <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 事業所等名称 事業主等氏名 電話 印

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 氏名 印  
 電話番号 (本人が自署した場合は押印は不要です。)