

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

国民年金第3号被保険者住所変更届 (同一市区町村内)  
(同一市区町村外)

① 年金手帳の基礎年金番号				② 生年月日				送信	
				★ 1. 明治	年	月	日		
				3. 大正					
				5. 昭和					
				7. 平成					
③ 郵便番号			④ 住所			⑤ 住所変更(訂正)年月日			送信
			※市区町村コード	(フリガナ)		年	月	日	
(フリガナ) 被保険者氏名				(フリガナ) 旧住所					
備考		組合員氏名:		(組合員番号: )					

(注意)

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。

事業主等 受付年月日	年金事務所 受付印

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

(事業主等)  
事業所等所在地 〒700-0023  
岡山市北区駅前町2丁目3番31号  
事業所等名称 岡山県市町村職員共済組合  
事業主等氏名  
電話 (086)225-7813

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 〒700-0023  
岡山市北区駅前町2丁目3番31号  
名称 岡山県市町村職員共済組合  
代表者等氏名  
電話 (086)225-7813

印

この届書記載のとおり届出します。

年金事務所長 殿

平成 年 月 日提出

(届出人)  
住所 〒 -  
氏名  
電話番号

印