

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) 被保険者氏名				
					5. 昭和					(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) 都道府県			平成						
変更前	⑦ 住所			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。

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 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 印
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) 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。)