

様式コード			
4	3	0	1
届書コード			
1 同一市区町村内		2 同一市区町村外	
2	1	1	2

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 被保険者の氏名		生 年 月 日			
								(フリガナ)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和			
								(氏)		(名)			
	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		令和		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			

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 9. 令和					(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	⑦ 住所		都 道 府 県				令和 9					
				※ 住所コード		(フリガナ)							
				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 <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。

令和 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

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。

令和 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 令和 年 月 日提出

(届出人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_