

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	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

◎  
※「印欄は記入しなくてください。」

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									
																						9. 令和									
	変更後	郵便番号								住所				(フリガナ)																	
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

(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一住所の場合は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							被保険者 氏名	(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)								令和 9						
	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。

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

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