

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。

◎ 「※」印欄は記入しないでください。	※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 7. 平成 9. 令和				
															(氏)		(名)				
	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( )															

(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。)

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)												
					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					※ 住所コード (フリガナ)				令和 9												
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 <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 \_\_\_\_\_