

届書コード	1	同一市区町村内	届書	
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

所属所コード	組合員証番号(右詰め)

## 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)						
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 <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。)

(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					(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		平成 7			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。	
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
	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 460-0001
	名称 愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号 愛知県自治センター内
	氏名 愛知県市町村職員共済組合理事長
	電話 052-951-4545(代)

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
	電話番号

(本人が自署した場合は押印は不要です。)