

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	

※備考欄の項目に該当する場合に提出してください。

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

◎「※」印欄は記入しなくてください。

※事業所整理番号		※被保険者		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													
		個人番号を記入		1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	(フリガナ) キョウサイ	タロウ	5. 昭和	○	○	○	○	○	○	
																(氏) 共済	(名) 太郎	ア	平成						
配偶者欄	変更後	郵便番号	○	○	○	○	○	○	○	住所	(フリガナ) ○○ケン○○シ○○チョウ1-23														
	変更前	住所	○○ 都道府県 ○○市○○町1-23																						
変更前	住所	○○ 都道府県 ○○市○○町2-3-2																							
変更年月日	平成	○	○	○	○	○	○	備考	<input type="checkbox"/> 短期在留	<input checked="" 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居の場合は④～⑦欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の口欄に「レ」等のしるしを付してください。<sup>注2</sup>

個人番号を記入 (☑被保険者と配偶者は同居している。)

① 個人番号(または基礎年金番号)		② 生年月日				送 信	③ 被保険者氏名																			
1	1	1	1	2	2		2	2	3	3	3	3	5. 昭和	○	○	○	○	○	(フリガナ) キョウサイ	ハナコ						
								(氏) 共済	(名) 花子																	
被保険者欄	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) 都道府県				平成	7															
変更前	住所	都道府県											備考	<input type="checkbox"/> 短期在留	<input checked="" 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

所属所記入及び証明欄 印

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 印 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<sup>レ</sup>

日本年金機構理事長 あて 平成○○年○○月○○日提出

(届出人) 住所 ○○県○○市○○町1-23 第3号被保険者の氏名 共済 花子 印 (本人が自署した場合は押印は不要です。)

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○