

様式コード			
4	3	0	1
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

記号	番号

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) (氏) (名)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和							
	変更後	郵便番号			住所			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 ^{注1} <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。^{注2}
 (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) 被保険者氏名		(氏) (名)	
											5. 昭和 7. 平成 9. 令和								
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住所			都道府県										⑥ 住所変更年月日	
変更前	⑦ 住所			※ 住所コード (フリガナ)			都道府県										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 ^{注1} <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。

460-0001 令和 年 月 日提出
 所在地 愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号
 名称 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

(医療保険者等)

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 _____