

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 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。

配偶者欄	※事業所整理記号				※被保険者 整理番号	ア 年金手帳の基礎年金番号										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																														
																								年金事務所受付印								
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1} (□被保険者と配偶者は同居している。)																																
被保険者欄	① 年金手帳の基礎年金番号										② 生 年 月 日										送信	③ 被保険者氏 名	(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
								※ 住所コード						(フリガナ)												平成 7						
	変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県																						備考						

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

(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

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
名 称
氏 名
電 話

印

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。

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

印