

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	

国民年金被保険者住所変更届 (同一市区町村内)  
(同一市区町村外)

所属名	総務局××課							
職員番号	0	0	0	0	0	0	0	0
職員氏名	共済 太郎							

① 年金手帳の基礎年金番号						② 生年月日						送信						
0	0	0	0	0	0	★ 5. 昭和	□	□	△	△	○		○					
③ 郵便番号						④ 住所						⑤ 住所変更(訂正)年月日		送信				
9	9	9	9	9	9	※住所コード	(フリガナ) ヨコハマシナカクキョウサイチョウ 横浜市中区共済町1						2		2	0	5	3
(フリガナ)		キョウサイ		ハナコ		(フリガナ)		ヨコハマシナカクミナトチョウ										
被保険者氏名		共済		花子		旧住所		横浜市中区港町1-1										
備考																		

(注意)

- 文字は、ボールペンを用いて楷書ではっきり記入してください。
- ★印の箇所は、該当する項目の数字等を○で囲んでください。
- ※印の箇所は、記入しないでください。
- 被保険者が自ら要する場合には、被保険者の押印は不要です。なお、被保険者以外の方の押印を省略することができません。

事業主の証明が必要になりますので、区・局の総務課や職員課等へ提出してください。

事業主等 受付年月日	年金事務所 受付印

上記のとおり被保険者から3号関係の届出がありましたので提出します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日提出

〒 999 - 9999

(事業主等)  
事業所等所在地 横浜市〇〇区〇〇町1-1  
事業所等名称 横浜市〇〇局  
事業主等氏名 〇〇局長 横浜 太郎  
電 電 電 話 ( 999 ) 局 9999 番

横浜市  
〇〇局長

上記のとおり被保険者から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  
代表者  
電話 ( ) 番

印

この届書記載のとおり届出します。

年金事務所長 様

平成〇〇年〇〇月〇〇日提出

〒999-9990

(届出人)  
住所 横浜市中区共済町1  
氏名 共済 花子  
電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

共済  
番