

届書コード			1 同一市区町村内		
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

職員番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

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。

※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)					
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	7.平成						ウ	<input type="checkbox"/> 短期在留	<input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1}								
	9.令和						備考	<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。)

① 個人番号(または基礎年金番号)		② 生 年 月 日					送	③ (フリガナ)									
							信	被保険者氏名		(氏) (名)							
変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所					⑥ 住所変更年月日					送				
変更前	⑦ 住所		都道府県					7.平成 9.令和					信				
		※ 住所コード		(フリガナ)													
変更前	住所		都道府県					工		<input type="checkbox"/> 短期在留					<input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1}		
									備考		<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。	
令和 年 月 日提出	
(医療保険者等)	所在地
	〒231-8315 横浜市中区本町6丁目50番地1
	名 称
	横浜市職員共済組合
	氏 名
	電 話
	045(671)3402

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
(本人が自署した場合は押印は不要です。)	