

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。」

◎ ※「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 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)	都 道 府 県	
変更前	住所	都 道 府 県					
変更年月日		令和					

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。<sup>注1</sup>  
(□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)	都 道 府 県	令和			
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。

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 〒010-8580秋田市山王3-1-1

名 称 公立学校共済組合秋田支部

氏 名 支部長

電 話 018-860-5232

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

令和 年 月 日提出

(届出人)

住 所

氏 名

電話番号