

様式コード			
4	3	0	1
届書コード			
1 同一市区町村内			
2 同一市区町村外			

届書

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎ ※「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 被保険者の氏名		生年月日					
															(フリガナ)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和					
	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		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	(名)			
					5. 昭和 7. 平成 9. 令和					(氏)						
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住所			⑥ 住所変更年月日			送信					
	変更前	住所			都道府県			令和9								
⑦ 住所		都道府県										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。

〒730-8514 令和 年 月 日提出

(医療保険者等)
 所在地 広島県広島市中区基町9-42
 名称 公立学校共済組合広島支部長
 氏名
 電話 082 (211) 3550
 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。

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