

届書コード	1 同一市区町村内	届書
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

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 基礎年金番号(または個人番号)										イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日					
															(フリガナ)		5.昭和 7.平成 9.令和					
															(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		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()																

(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。)

日本年金機構

被保険者欄	① 基礎年金番号(または個人番号)										② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ)			
											5.昭和 7.平成 9.令和					(氏)		(名)	
	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												エ 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
	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。	
令和 年 月 日提出	
(医療保険者等)	所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地 名 称 氏 名 公立学校共済組合石川支部長 電 話 076-225-1848
	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 _____ 印 電話番号 _____ (本人が自署した場合は押印は不要です。)

< 記入例

届書コード	1 同一市区町村内	届書
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

国民年金第2号被保険者住所変更届

組合員の基礎年金番号を記入
個人番号(マイナンバー)は絶対に記入しないでください!!

※事業所整理記号		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日			
												コウリツ 太郎		5.昭和 7.平成 9.令和			
												(氏) 公立 (名) 太郎		5 0 0 1 0 1			
変更後		郵便番号 9 2 0 8 5 7 5				住所 (フリガナ) イシカワケン カナザワシ クラツキ 1-1		石川 都道 府県 金沢市鞍月1丁目1番地									
変更前		住所 石川 都道 府県 金沢市広坂2丁目1番地1															
変更年月日		令和 0 1 0 9 3 0				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					

組合員と同居の場合は チェック を記入 (別居の場合は④郵便番号以下全て記入のこと)

被保険者と配偶者が同居の場合は④～⑦欄への記入
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
(被保険者と配偶者は同居)

① 基礎年金番号(または個人番号)										② 生 年 月 日		③ (フリガナ) コウリツ ハナコ		送 信	
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0										5.昭和 7.平成 9.令和		5 1 0 1 0 1		(氏) 公立 (名) 花子	
⑤ 住 所										⑥ 住所変更年月日		送 信			
(フリガナ) 都道 府県										令和 9					
変更後		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()							
変更前		住所 都道 府県													

配偶者の基礎年金番号を記入
個人番号(マイナンバー)は絶対に記入しないでください!!

チェック を記入

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 元 年 10 月 1 日提出

(事業主等) 事業所等所在地 石川県金沢市〇〇丁目△番地
 事業所等名称 金沢市立□□小学校
 事業主等氏名 石川 一郎
 電 話 076-225-1971

角印を押印のこと

記入不要 (共済組合記入欄)

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 元 年 10 月 1 日提出

(届出人) 住 所 石川県金沢市鞍月1丁目1番地
 氏 名 公立 花子
 電話番号 076-225-1848

(本人が自署した場合は押印は不要です。)

◎「※」印欄は記入しないでください。