

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。

◎ 「※」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 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								
														(氏)		(名)								
																7. 平成								
配偶者欄	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		平成												ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <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。<sup>注2</sup>  
 (□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					(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											※ 住所コード (フリガナ)		平成 7									
変更前	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 <sup>注1</sup> <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。	
平成 年 月 日提出	
(事業主等)	印
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。	
平成 年 月 日提出	
(医療保険者等)	印
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

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 平成 年 月 日提出	
(届出人)	印
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。)	

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

**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!!**

※「印欄」は記入しないでください。

※事業所整理記号											イ 配偶者の氏名	※ 生 年 月 日							
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										コウリツ (氏) 公立	タロウ (名) 太郎	5. 昭和 7. 平成	5	0	0	1	0	1
変更後	郵便番号	9	2	0	8	5	7	5	住所	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	平成	3	0	0	3	0	1	ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <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、下記の□欄に「レ」等のしるしを付す。  
(被保険者と配偶者は同居している。)

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) 氏名
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	5. 昭和 7. 平成 5 1 0 1 0 1		コウリツ (氏) 公立
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!!	⑤ 住 所	⑥ 住所変更年月日	送 信
	都道府県	平成 7	
⑦ 住所	都道府県	工 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )

**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。  
平成 30 年 3 月 5 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

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。

**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 平成 30 年 3 月 5 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。)