

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					
															(氏)		7. 平成					
															(名)		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						

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。)

(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)		被保険者氏名	
											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				工 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()											

届出人の基礎年金番号(個人番号)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 **890-8577**
 事業所等名称 **鹿児島市鴨池新町10番1号**
 事業主等氏名 **公立学校共済組合鹿児島支部長**
 電 話 **099-286-5220**

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 **890-8577**
 名 称 **鹿児島市鴨池新町10番1号**
 氏 名 **公立学校共済組合鹿児島支部長**
 電 話 **099-286-5220**

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 _____

共済組合員番号	所属所名
	電話番号 (- -)