

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 <sup>注1</sup> <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居の場合は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。)

(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										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 印  
 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 印  
 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 \_\_\_\_\_ 印  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 (本人が自署した場合は押印は不要です。)

共済組合員証番号 所属所名  
 電話番号 ( - - )