

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。」	※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 配偶者の氏名	※ 生 年 月 日	
				(フリガナ) (氏) (名)	5. 昭和 7. 平成	
	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()		

(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 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 (氏) (名)		
		5. 昭和 7. 平成				
	変更後	④ 郵便番号	⑤ 住 所	⑥ 住所変更年月日	令和 9	送 信
	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 ^{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。	
(事業主等)	令和 年 月 日提出
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。	
(医療保険者等)	令和 年 月 日提出
所在地	三重県津市栄町1丁目954
名 称	公立学校共済組合三重支部
氏 名	支部長 印
電 話	059-224-2994

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 _____