

公立学校共済組合員証 記号番号  
公立阪

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1	同一市区町村内
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) (氏) (名)	5. 昭和 7. 平成 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( )	

(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、下記の口に✓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

◎ ※「印欄は記入しないでください。」	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 (氏) (名)	
	変更後	④ 郵便番号	⑤ 住 所	⑥ 住所変更年月日	
		※ 住所コード	(フリガナ) 都 道 府 県	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 <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  
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。  
令和 年 月 日提出

(医療保険者等)  
所在地  
名 称  
氏 名  
電 話  
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 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_