

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

◎「※」印欄は記入しなくても構いません。

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)				(名)				7. 平成						
	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		令和								ウ 備考	☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ 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一住所の場合は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 (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)										
							7. 平成 9. 令和					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				送信			
						※ 住所コード		(フリガナ)										令和 9					
	変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県										エ 備考	☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ 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。	
令和 年 月 日提出	
(事業主等)	事業所等所在地 徳島市万代町1丁目1番地
	事業所等名称 公立学校共済組合 徳島支部長
	事業主等氏名
	電 話 088-621-3182

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 徳島市万代町1丁目1番地
	名 称
	氏 名 公立学校共済組合 徳島支部長
	電 話 088-621-3182

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

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	

日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きが

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

⑨「※」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
		3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	(フリガナ) 共済 (氏) 太郎	5 昭和 7. 平成 5 5 0 2 1 1
変更後	郵便番号	7 7 0 0 9 4 1	住所	徳島 都道府県 徳島市 万代町 1丁目1番地
変更前	住 所	都道府県		
変更年月日	令和		ウ 備考	☐ 短期在留 ☒ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ 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一住所の場合は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。)				
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) キョウサイ (氏) 共済	ハナコ (名) 花子
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	5 昭和 7. 平成 5 6 1 2 3 1			
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	徳島 都道府県 徳島市 令和町 1番地 4号	エ 備考	☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ その他()

基礎年金番号を左詰めで記入してください。

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。	令和 年 月 日提出
(事業主等) 事業所等所在地 徳島市万代町1丁目1番地	
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
証明します。	
医療保険者等	
氏 名	
電 話	

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1年5月20日提出
(届出人) 住 所	徳島市 万代町 1丁目1番地
氏 名	共済 花子
電話番号	088-***-****