

届書コード	1	同一市区町村内	届書	
2	1	1		2

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

被 保 険 者 の 配 偶 者 欄 (組 合 員)	※事業所整理記号				※被保険者 整理記号				ア 基礎年金番号(または個人番号)												イ 被保険者(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		☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ その他()																		

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。
(□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。

日本年金機構

被 保 険 者 欄 (組 合 員 の 配 偶 者)	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) (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						送 信								
						※ 住所コード				(フリガナ) 都 道 府 県				9. 令和														
	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 〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
	事業所等名称 公立学校共済組合東京支部
	事業主等氏名 支部長
	電 話 03(5320)6826

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 〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
	名 称 公立学校共済組合東京支部
	氏 名 支部長
	電 話 03(5320)6826

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 _____

所属所コード								所属所名				電話番号 (- -)								
--------	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--