

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	

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	<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()					日本年金機構			

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。
(□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 (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					被保険者氏名	
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日		送 信			
	変更前	⑦ 住所		都 道 府 県		9. 令和			<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 (- -)	組合員番号						
--------	--	------	--	--------------	-------	--	--	--	--	--	--