

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。」

配偶者欄	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 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□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

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 9. 令和		
	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
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

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

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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_