

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 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

組合員

「※」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 年金手帳の基礎年金番号	イ 配偶者の氏名	※ 生 年 月 日
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	(フリガナ) キョウサイ タロウ (氏) 共済 (名) 太郎	5. 昭和 7. 平成 ○ ○ 1 2 2 5
変更後	郵便番号	住所	ナガサキケン ナガサキシ ○○マチ ○バン ○ゴウ 長崎 都道府県 長崎市○○町○番○号	
変更前	住所	長崎 都道府県 五島市○○町○番○号		
変更年月日	平成	○○ 0 4 0 3		

配偶者が組合員と別居の場合は、下記の④～⑦も記入してください。

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。^{注1}

被扶養配偶者

被保険者と配偶者は同居している。

① 年金手帳の基礎年金番号	② 生 年 月 日	送 信	③ 被保険者氏名	(フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏) 共済 (名) 花子
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	5. 昭和 7. 平成 ○ ○ 1 1 1 2			
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	平成 7	
変更前	⑦ 住 所	都道府県	備考	

被扶養配偶者名

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。

平成○○年 4月15 日提出

(事業主等)
 事業所等所在地 長崎市○○町○番○号
 事業所等名称 長崎県立○○高等学校
 事業主等氏名 長崎 三郎
 電 話 095-000-000

学校長の印

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。

平成 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。

日本年金機構理事長 あて

平成○○年 4月15 日提出

(届出人)
 住 所 長崎市○○町○番○号
 氏 名 共済 花子
 電話番号 095-000-000

共済の印