

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

◎ 「※」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 年金手帳の基礎年金番号				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) 都 道 府 県								
変更前	住所	都 道 府 県												
変更年月日		平成												

年金事務所受付印

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}
(□被保険者と配偶者は同居している。)

被保険者欄	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)	(名)
					5. 昭和					(氏)			
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所				⑥ 住所変更年月日				送 信
					(フリガナ) 都 道 府 県				平成	7			
変更前	⑦ 住所		都 道 府 県						備考				

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

(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	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 月 日提出

(届出人) 住 所 氏 名 電話番号	印
-----------------------------	---