

様式コード			
4	3	0	1
届書コード			
1 同一市区町村内		2 同一市区町村外	
2	1	1	

届書

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。

※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 被保険者の氏名		生 年 月 日				
記入不要									5. 昭和				
									7. 平成				
									9. 令和				
変更後	郵便番号							<div style="border: 1px solid black; background-color: #ADD8E6; padding: 5px; text-align: center;"> 共济組合員の情報を記入 </div>					
変更前	住 所												
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。^{注2}

(被保険者と配偶者は同居している。)

① 個人番号(または基礎年金番号)		② 生 年 月 日		送	③ (フリガナ)		
					被保険者	(氏)	(名)
変更後	④ 郵便番号						
変更前	⑦ 住 所						
		※ 住所コード				⑥ 住所変更年月日	送
						令和 9	
						エ 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()	

共济組合員の配偶者の情報を記入

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

事業所所在地 東京都府中市晴見町2-8-1

(事業主等)

事業所

事業主

電

記入不要

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 東京都府中市晴見町2-8-1

名称

氏名

電 話

記入不要

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

共济組合員の配偶者の情報を記入