

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。<sup>注1</sup>  
(□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)	
					5. 昭和						(氏)	(名)	
	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)				平成				
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)	印
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。

平成 年 月 日提出

(医療保険者等)	印
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。

日本年金機構理事長 あて

平成 年 月 日提出

(届出人)	印
住 所	
氏 名	
電 話 番 号	