

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

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。

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 被保険者の氏名		生 年 月 日							
														(フリガナ)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和							
														(氏)		(名)							
	変更後	郵便番号												住所	(フリガナ)								
変更前	住 所		都 道 府 県																				
変更年月日		令和											ウ 備考	☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ 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□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。)

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						
											5. 昭和 7. 平成 9. 令和												(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)										令和 9						
変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県										エ 備考		☐ 短期在留 ☐ 住民票住所以外の居所 ^{注1} ☐ 海外居住 ☐ 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

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。

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