

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	

# 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 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) (氏).....(名)		5. 昭和			
								(フリガナ) .....		7. 平成			
変更後	郵便番号			住所	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。)

① 年金手帳の基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ) 被保険者氏名.....(名)			
				5. 昭和 7. 平成								
変更後	④ 郵便番号			※ 住所コード (フリガナ)				⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日		送 信
				都道 府県								
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

事業所等所在地

事業所等名称

事業主等氏名

電 話

(事業主等) 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

所在地

名称

氏名

電 話

(医療保険者等) 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

住所

氏名

電話番号

(届出人) 印