

<提出が必要な方> 住所変更された被扶養配偶者(20歳以上60歳未満)のうち、次の方は提出をしてください。★住所の異動が平成30年3月4日以前の方 ★海外在住や短期在留等により個人番号のない方 ★日本年金機構からの通知等を住民票の住所と別の住所に送付することを希望する方 ★個人番号と基礎年金番号が紐付いていない方

届書コード	1 同一市区町村内	届書
2 1 1	2 同一市区町村外	

組合員証記号番号を記入してください。						記号			番号(右詰め)					
組合員証						6	0	0			4	3	2	1

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。	※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 配偶者の氏名			生年月日												
	EF		基礎年金番号を記入する場合は10桁・左詰めです。		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(フリガナ) ネンキン	タロウ	⑤ 昭和	5	8	0	(氏) 年金	(名) 太郎	7. 平成	8	1	2
	組合員証記入欄		郵便番号		5	0	0	8	住所		岐阜 都道府県 岐阜市藪田南 5-14-53								事業主受付年月日									
	更前		住所		岐阜 都道府県 岐阜市司町 38								日本年金機構															
変更年月日		平成	3	0	0	8	0	1	ウ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" 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()								<input type="checkbox"/> 該当する場合はチェックしてください。									
同居の場合はチェックしてください。										(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居の場合は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																		
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者と配偶者は同居している。										<input type="checkbox"/> 所属所での受付年月日を押印してください。																		
◎ ※「印欄」は記入しないでください。	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) ネンキン			ハナコ															
	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	⑤ 昭和	6	0	1	0	2	7	被保険者氏名	年金	花子	送						
	④ 郵便番号				⑤ 住所				※住所コード			都道府県																
	基礎年金番号を記入する場合は10桁・左詰めです。				住所				都道府県			<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" 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()																
⑦ 住所				都道府県				被扶養配偶者の住所・氏名及び提出年月日を記入してください。			備考																	

届書 所属所が記入してください。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 ○○市○○1-2-3
 事業所等名称 ○○市役所
 事業主等氏名 ○○市長 ○○○○
 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)
 名称 共済組合処理欄です。記入しないでさい。
 氏名
 電話 058(277)1129

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 岐阜市藪田南5-14-53
 氏名 年金 花子 印
 電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○
 (本人が自署した場合は押印は不要です。)