

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			

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 個人番号(または基礎年金番号)										イ 配偶者の氏名		生 年 月 日					
														(フリガナ) (氏) (名)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和					
	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		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 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 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□に✓を付してください。<sup>注2</sup>  
 (  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 (氏) (名)	
											5. 昭和 7. 平成 9. 令和						
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所			⑥ 住所変更年月日				送 信					
変更前				※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県			令和 9										
⑦ 住所		都 道 府 県										エ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 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

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 <input type="checkbox"/>	
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 _____