

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1	同一市区町村
2	1	1	2 同一市区町村

第3号である妻(夫)が、配偶者の会社を通じて、住所変更の手続きを行います。

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者
記入不要			

◎「※」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
	記入不要	基礎年金番号	(7桁) (氏)	(名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和
	変更後 郵便番号	住所 (ワカサ)	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 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()		

社員の内容を記入

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、下記の口に✓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 (ワカサ) 被保険者氏名 (氏)	(名)
	基礎年金番号	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		
	変更前 ⑦ 住 所	都 道 府 県	令和 9	送 信	
	※ 住所コード (ワカサ)	都 道 府 県			
		工 備 考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input 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()		

第3号(配偶者に扶養されている妻もしくは夫)の内容を記入

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 <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

第3号(配偶者に扶養されている妻もしくは夫)の署名