

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。

配偶者欄	※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)				5. 昭和							
																	(氏)				(名)				7. 平成			
	変更後	郵便番号				住所				(フリガナ)								都 道 府 県										
変更前	住所				都 道 府 県																							
変更年月日		平成																										

被保険者と配偶者が同居の場合は③～⑤および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。)

年金事務所受付印
----------

① 年金手帳の基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信				
				5. 昭和 7. 平成								
③ 郵便番号				④ 住 所				⑤ 住所変更年月日				送 信
				※ 住所コード (フリガナ)								
				都 道 府 県								
⑥ 被保険者氏名		(フリガナ)		(氏)		(名)		⑦ 旧住所		(フリガナ)		
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	
(事業主等) 事業所等所在地 事業所等名称 事業主等氏名 電 話	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	
(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。	
年金事務所長 あて	
平成 年 月 日提出	
(届出人) 住 所 氏 名 電話番号	印