

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		届書	
所属所コード		組員証番号(右詰め)	

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							
														(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( )										日本年金機構							

(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□欄に「レ」等のしるしを付してください。<sup>注2</sup>  
 (  被保険者と配偶者は同居している。 )

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 (氏) (名)		被保険者 氏名	
											5. 昭和 7. 平成 9. 令和								
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所			都 道 府 県										⑥ 住所変更年月日	
変更前	⑦ 住所			都 道 府 県													令和 9		
		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。  
 460-0001 令和 年 月 日提出

(医療保険者等)  
 所在地 愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号  
 名 称 愛知県自治センター内  
 氏 名 愛知県市町村職員共済組合理事長  
 電 話 052-951-4545

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 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_