

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

届書

## 国民年金第3号被保険者住所変更届

|                |                   |              |     |
|----------------|-------------------|--------------|-----|
| 事務センター長<br>所 長 | 副事務センター長<br>副 所 長 | グループ長<br>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 個人番号(または基礎年金番号) |         |  |  |         |  |  |  |  |  | イ 被保険者の氏名 |  | 生 年 月 日                 |  |     |  |     |  |  |  |  |  |
|       |          |      |           |                   |         |  |  |         |  |  |  |  |  | (フリガナ)    |  | 5. 昭和<br>7. 平成<br>9. 令和 |  |     |  |     |  |  |  |  |  |
|       | 変更後      | 郵便番号 |           |                   | 住所      |  |  | 都 道 府 県 |  |  |  |  |  |           |  |                         |  | (氏) |  | (名) |  |  |  |  |  |
|       | 変更前      | 住所   |           |                   | 都 道 府 県 |  |  |         |  |  |  |  |  |           |  |                         |  |     |  |     |  |  |  |  |  |
| 変更年月日 |          | 令和   |           | ウ                 |         | <input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup><br><input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |         |  |  |  |  |  |           |  | 日本年金機構                  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |

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。)

(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。

|       |                   |        |  |         |                |  |  |         |  |  |                         |  |  |             |        |  |  |           |  |        |
|-------|-------------------|--------|--|---------|----------------|--|--|---------|--|--|-------------------------|--|--|-------------|--------|--|--|-----------|--|--------|
| 被保険者欄 | ① 個人番号(または基礎年金番号) |        |  |         |                |  |  |         |  |  | ② 生 年 月 日               |  |  |             | 送<br>信 | ③ (フリガナ)   |  |           |  |        |
|       |                   |        |  |         |                |  |  |         |  |  | 5. 昭和<br>7. 平成<br>9. 令和 |  |  |             |        | 被保険者氏名   |  | (氏)       |  | (名)    |
|       | 変更後               | ④ 郵便番号 |  |         | ⑤ 住 所          |  |  | 都 道 府 県 |  |  |                         |  |  |             |        |  |  | ⑥ 住所変更年月日 |  | 送<br>信 |
|       | 変更前               | ⑦ 住所   |  |         | ※ 住所コード (フリガナ) |  |  | 都 道 府 県 |  |  |                         |  |  |             |        |  |  | 令和<br>9   |  |        |
| 変更前   |                   | 住所     |  | 都 道 府 県 |                |  |  |         |  |  |                         |  |  | 工<br>備<br>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><br><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

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

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 \_\_\_\_\_