

記入例

住民票の異動手続きをした方は提出不要です。

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

組合員本人について記入する欄です。

※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 基礎年金番号(または個人番号)				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								
	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 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				

◎「※」印欄は記入しないで

個人番号(マイナンバー)ではなく、基礎年金番号(10ケタ)を左詰めで記入してください。
 ※原則、基礎年金番号の記入をお願いしていますが、どうしても個人番号(マイナンバー)を記入されたい方は、個人番号(マイナンバー)でも構いません。

被扶養配偶者について記入する欄です。

① 基礎年金番号(または個人番号)		② 生 年 月 日		送 信	③ (フリガナ) 被保険者氏名		住所		
		5. 昭和 7. 平成 9. 令和			(氏) (名)				
変更	④ 郵便番号		⑤ 住 所						
			※ 住所コード (フリガナ)						
								<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()	

個人番号(マイナンバー)ではなく、基礎年金番号(10ケタ)を左詰めで記入してください。
 ※原則、基礎年金番号の記入をお願いしていますが、どうしても個人番号(マイナンバー)を記入されたい方は、個人番号(マイナンバー)でも構いません。

届出人欄は、必ず被扶養配偶者の住所・氏名・連絡先を記入してください。
 被扶養配偶者ご本人が直筆で署名した場合は、押印の省略ができます。
 活字入力の場合は、必ず押印してください。

住所変更後も組合員と同居の場合は、☑を入れ④～⑦の記入は不要です。

④に個人番号(マイナンバー)を記入された方のみチェック☑してください。

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 事業主 電話

記入不要

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。

令和 年 月 日 提出

(医療保険者等) 所在地 名称 氏名 電話

記入不要

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

印

(本人が自署した場合は押印は不要です。)