

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	

所長	次長	課長	係長	係員

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。	※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						送信
																	(フリガナ)										
																	(氏)				(名)						
																	(フリガナ)										
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		平成																									

被保険者と配偶者が同住所の場合は③～⑤および⑦欄への記入が不要です。
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。)

社会保険事務所受付印

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)								⑦旧住所		(フリガナ)					
		(氏)				(名)											
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。													
社会保険事務所長 あて													
平成 年 月 日提出													
(届出人)	住 所												
	氏 名												
	電 話 番 号												
	電 話 番 号												
印													