

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

(マイナンバーのある方が住民票の異動による住所変更をしたときは、この届出を省略できます)

(共済組合記号・番号 ○○○ - ○○○○ )

### 記入例

住民票住所以外の居所を送付先に登録していたが、住民票住所へ変更する場合

## 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 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						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(フリガナ) キョウサイ 共済 (氏)	タロウ 太郎 (名)	5. 昭和 7. 平成	△	△	△	△
変更後	郵便番号	○	○	○	○	○	○	○	住所	○○	都道府県	○○市○○町	○○-○○							
変更前	住所	○○	都道府県	○○市○○○	○○○番地															
変更年月日	平成	△	△	△	△	△	△	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 checked="" type="checkbox"/> その他(住民票住所へ変更)										

組合員(第2号被保険者)を記入

被扶養配偶者(第3号被保険者)を記入

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、下記の口欄に「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。

① 個人番号(または基礎年金番号)	② 生年月日	送 信	③ (フリガナ) キョウサイ 共済 (氏) 被保険者氏名	ハナコ 花子 (名)	④ 郵便番号	⑤ 住所	⑥ 住所変更年月日													
								2	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	5. 昭和 7. 平成
変更後	住所	都道府県																		
変更前	住所	都道府県																		

個人番号を記入した場合で組合員が提出するときは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。

平成△△年△△月△△日提出

(事業主等)  
 事業所等所在地 ○○市○○町○○-○○  
 事業所等名称 ○○市  
 事業主等氏名 ○○市長 印  
 電話 ○○○-○○○-○○○○

上記のとおり被保険者から第3号国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

平成 年 月 日提出

(医療保険者等)  
 所在地  
 名称  
 氏名 印  
 電話

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 平成 年 月 日提出

(届出人)  
 住所 ○○県○○市○○町○○-○○  
 氏名 共済 花子 印  
 電話番号 ○○○ - ○○○○ - ○○○○  
 (本人が自署した場合は押印は不要です。)