

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	



国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 氏名	副事務センター長 氏名	グループ長 氏名	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			
								(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 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()							

(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、下記の口欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注2}

被保険者と配偶者は同居している。

日本年金機構

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	③ (氏) (名)				
							信					
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住所				⑥ 住所変更年月日				
	変更前			都道府県				令和9				
変更前	⑦ 住所		都道府県						工備考	<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()		

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 760-8521 香川県高松市幸町1-1

事業所等名称 文部科学省共済組合香川大学支部

事業主等氏名 支部長 上田 夏生 印

電 話 087-832-1099

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 760-8521 香川県高松市幸町1-1

名 称 文部科学省共済組合香川大学支部

氏 名 支部長 上田 夏生 印

電 話 087-832-1099

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 _____ 印

電話番号 _____ (本人が自署した場合は押印は不要です。)