

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

事務センター長 所 長	別事務センター長 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

◎ 「※」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	<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 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□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。

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 信	③ (フリガナ) 被保険者氏名		(氏) (名)	
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日			送 信		
				都 道 府 県		令和				9	
変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県						エ	<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 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

(事業主等)

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

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

(医療保険者等)

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。)

原則提出不要です。住民票と異なる住所を年金関係書類の送付先とされたい場合には提出してください。

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	
2	1	1	2

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

◎ 「※」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
		9 9 9 9 2 3 2 3 2 3	カガワ タロウ (氏) 香川 (名) 太郎	5. 昭和 7. 平成 9. 令和
変更後	郵便番号	7 6 0 0 0 1 6	住所	カガワケン タカマツシ サイワイチョウ 香川 都道府県 高松市幸町3-3-3
変更前	住所	香川 都道府県 高松市幸町1-1-1	年金手帳や基礎年金番号通知書等を確認の上、 基礎年金番号を記入(左詰め)してください。	
変更年月日	令和	0 1 0 5 2 4		

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。

日本年金機構
--------

① 個人番号(または基礎年金番号)	② 生年月日	送 信	③ 被保険者氏名	カガワ ハナコ (氏) 香川 (名) 花子
9 9 9 9 2 4 5 4 2 6	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 4 3 0 4 0 4			
変更後	④ 郵便番号	住所	都道府県	⑥ 住所変更年月日
	7 6 0 0 0 1 6	香川 都道府県 高松市幸町1-1-1	香川 都道府県	令和 9
変更前	⑦ 住所	都道府県	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 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 へて 令和 元 年 5 月 24 日 提出

(届出人)

住所 香川県高松市幸町3-3-3

氏名 香川 花子 (香川)

電話番号 087 - 811 - 0000

(本人が自署した場合は押印は不要です。)