

届書コード	1 同一市区町村内	届書
2 1 1	2 同一市区町村外	

## 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	組合員証記号番号		ア 個人番号(または基礎年金番号)				イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日				
	—						(フリガナ)		5. 昭和				
							(氏)	(名)	7. 平成				
変更後	郵便番号			住所	(フリガナ) 都 道 府 県								
変更前	住所	都 道 府 県											
変更年月日	平成			ウ 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( )								

日本年金機構

(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居の場合は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。)

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)	
					5. 昭和 7. 平成								
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日				送 信			
変更前			※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県		平成 7								
変更前	⑦ 住所		都 道 府 県		エ 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。	
年 月 日提出	
(事業主等)	印
事業所等所在地	
事業所等名称	
事業主等氏名	
電 話	

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。	
年 月 日提出	
(医療保険者等)	印
所在地	大津市京町四丁目3番28号
名称	滋賀県市町村職員共済組合
氏 名	理事長
電 話	077-525-5783

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 年 月 日提出	
(届出人)	印
住所	_____
氏 名	_____
電話番号	_____
(本人が自署した場合は押印は不要です。)	