

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1 同一市区町村内	届書
2	1	2 同一市区町村外	

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。

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 配偶者の氏名		生 年 月 日								
														(フリガナ)	(氏)	(名)	5. 昭和							
	変更後	郵便番号			住所			(フリガナ)										都 道 府 県		7. 平成				
	変更前	住所			都 道 府 県															9. 令和				
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()										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□に✓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。)

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)				
				5. 昭和 7. 平成 9. 令和				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		令和 9		送 信
		※ 住所コード			(フリガナ)			都 道 府 県				
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 ^{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。

〒 700-8530 令和 年 月 日提出

(事業主等)

事業所等所在地 岡山市北区津島中1-1-1

事業所等名称 文部科学省共済組合

事業主等氏名 岡山大学支部

電 話 086-251-7098

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 岡山市北区津島中1-1-1

名 称 文部科学省共済組合

氏 名 岡山大学支部 印

電 話 086-251-7098

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 _____

電話番号 - -