

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	

国民年金第3号被保険者住所変更届

社員番号			
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

◎「※」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 基礎年金番号				イ 被保険者の氏名		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 ^{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□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。)

被保険者欄	① 基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ) 		
					5. 昭和 7. 平成					(氏) (名)		
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所				⑥ 住所変更年月日				送 信
				※ 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				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)	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。	
平成 年 月 日提出	
(医療保険者等)	印
所在地	
名 称	
氏 名	
電 話	

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 <input checked="" type="checkbox"/>	
日本年金機構理事長 あて 平成 年 月 日提出	
(届出人)	印
住所	
氏 名	
(本人が自署した場合は押印は不要です。)	
電話番号	

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

《記入例》
太枠内を記入してください

社員番号	0000999999
社員番号(GID)を記入してください	

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 基礎年金番号	イ 被保険者の氏名	生 年 月 日
	変更後	郵便番号	所	都 道 府 県	5. 昭和	
	変更前	住 所			7. 平成	
	変更年月日	平成			<input type="checkbox"/> 短期滞在 <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()	備考

社員の情報について記入してください

変更年月日は、住民票異動日または転居日のいずれか遅い日を記入してください

(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。^{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 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		5. 昭和			
	変更前		7. 平成			

④ 住所変更年月日 送 信

住民票住所以外の居所^{注1} その他()

社員の配偶者の情報について①～③欄を記入してください
※社員と別居している場合は④～⑦欄も記入してください

届出人の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 事業所等名称 事業主等氏名 電 話 印

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。

社員の配偶者について記入してください
※住所は変更後を記入してください

氏 名 印
電 話

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 平成 年 月 日提出

(届出人) 住 所 _____ 印
氏 名 _____
電 話 番号 _____
(本人が自署した場合は押印は不要です。)