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

届書

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 7. 平成 9. 令和

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	令和	ウ 備考	□ 短期在留 □ 住民票住所以外の居所 注1 □ 海外居住 □ 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。

日本年金機構

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 被保険者氏名	(フリガナ) (氏)	(名)
	5. 昭和 7. 平成 9. 令和				

変更後	④ 郵便番号	⑤ 住所	※ 住所コード	(フリガナ) 都道府県
				⑥ 住所変更年月日 令和 9
変更前	⑦ 住所	都道府県	エ 備考	□ 短期在留 □ 住民票住所以外の居所 注1 □ 海外居住 □ その他( )

送信

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。	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。	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。
令和 年 月 日提出	令和 年 月 日提出	届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します □
(事業主等) 事業所等所在地	(医療保険者等) 所在地 〒680-0846 鳥取県鳥取市扇町32番地 扇町扶桑ビル2階	日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日提出
事業所等名称	名称 鳥取県市町村職員共済組合	(届出人) 住所
事業主等氏名	氏名 理事長	氏名
電話	電話 0857-26-2341	電話番号 － －