

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		

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 基礎年金番号(または個人番号)										イ 配偶者の氏名				※ 生 年 月 日														
																(フリガナ)				5. 昭和														
																(氏)		(名)		7. 平成														
																				9. 令和														
	変更後	郵便番号								住所				(フリガナ)																				
変更前	住 所				都 道 府 県																													
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一住所の場合は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(または個人番号)										② 生 年 月 日										送信	③ (フリガナ)				日本年金機構								
											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				送信														
						※ 住所コード (フリガナ)										令和 9																		
	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()														

届出人の基礎年金番号(個人番号)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 890-8577
事業所等名称 鹿児島市鴨池新町10番1号
事業主等氏名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
電 話 099-286-5220

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 890-8577
名 称 鹿児島市鴨池新町10番1号
氏 名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
電 話 099-286-5220

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。)

共済組合員証番号 所属所名
電話番号 (- -)