

国民年金 第3号 住所変更届

被扶養配偶者（20歳以上60歳未満）が住所を変更したときに提出してください。

組合員の配偶者について

- ①基礎年金番号・②生年月日・③郵便番号・
④住所・⑤住所変更年月日・氏名・旧住所を記入
してください。

組合員証番号を記入してください。

配
偶
者

届書コード 2 1 1	※処理区分 1.同一市区町村内 2.同一市区町村外	届書
国民年金被保険者住所変更届 (同一市区町村内) (同一市区町村外)		
① 年金手帳の基礎年金番号 8 8 5 0 / 1 2 3 / 1 2 3	② 生 年 月 日 ★ 昭和 7 平成 3 2 / 1 0 / 1 0	組合員証番号 6 0 0 / 1 2 3 4
③ 郵便番号 5 0 0 - 8 5 0 8	④ 住 所 (フリガナ) ヤマシ ヤマシ ミナミ 岐阜市 萩田 南 5-14-52	⑤ 住所変更(訂正)年月日 年 月 日
(フリガナ) キョウサイ ハナコ 被保険者氏名 東 清 花 子	(フリガナ) ヤマシ ツカサマ 旧住所 岐阜市 司町 38	
備 考		

所属所での受付日を押印してください。

(注意)
1.文字は、ボールペンを用いて楷書ではっきり記入してください。
2.★印の箇所は、該当する項目の数字等を○で囲んでください。
3.★印の箇所は、記入しないでください。
4.被保険者が自ら署名する場合には、被保険者の押印は不要です。なお、被保険者以外の方の押印を省略することはできません。

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 (事業所等所在地 事業所等名称 事業主等氏名 電話 局) 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。 平成 年 月 日提出 (医療保険等) 印	この届書記載のとおり届出します。 社会保険事務所長 殿 平成 年 月 日提出 (届住所 氏名 出入 電話番号 (局) 印)
---	---	---

共済組合処理欄です。
記入しないでください。

所属所長を記入・押印してください。

被扶養配偶者の住所・氏名・電話番号
及び提出年月日を記入してください。

【添付書類】

- ・「組合員氏名・住所変更申告書」(組合員が住所変更したとき)【前ページ】
- ・「被扶養者申告書〔変更〕」等(組合員と別居のとき)【B-11 ページ】

※組合員・被扶養配偶者が住所を変更したことにより、この届出書類を提出いただき、共済組合から社会保険事務所へ送付しておりますが、被扶養配偶者のねんきん定期便等(国民年金)の住所が現住所と相違していることがあります。その場合は、**再度、「国民年金被保険者住所変更届」に被扶養配偶者自身が記入・押印の上、管轄の社会保険事務所に届出をしてください。なお、証明につきましては、所属所において住所を確認の上、証明印を押印してください。(共済組合の証明印は必要ありません。)**