

届書コード			※処理区分	届書
2	1	1	1.同一市区町村内 2.同一市区町村外	

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								② 生 年 月 日								組合員証 記 号 番 号					
								★ 5. 昭和 7. 平成													
③ 郵便番号						④ 住 所										⑤住所変更(訂正)年月日				送信	
—						※住所コード		(フリガナ)										年 月 日			
(フリガナ) 被保険者氏名										(フリガナ) 旧 住 所											
備 考																					

- (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。

事業主等 受付年月日	社会保険事務所 受付印

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	
〒 —	
(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	(局) 番

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	
〒500-8508	
(医療被保険者等)	所在地 岐阜市藪田南5丁目14番53号
名称 岐阜県市町村職員共済組合	
代表者等氏名	
電 話	058 (277 局) 1129 番

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	
〒 —	
(届出人)	住 所
氏 名	
電 話 番 号	(局) 番