

| | | |
|-------|------------------------|----|
| 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 | |

国民年金第3号被保険者住所変更届

| | | | |
|----------------|-------------------|--------------|-----|
| 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 |
| | | | |

◎ この欄は組合員（職員）について記入

※ 印欄は記入しないでください。

| | | | | | | |
|-------------|------|----------|--------|--------|--|--|
| 年金手帳の基礎年金番号 | | イ 配偶者の氏名 | | ※ 生年月日 | | |
| | | (フリガナ) | | 5. 昭和 | | |
| | | (氏) | | 7. 平成 | | |
| 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 | | | | | |

被保険者と配偶者が同居の場合は③～⑤および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1}

(□被保険者と配偶者は同居して)

| |
|----------|
| 年金事務所受付印 |
|----------|

第3号被保険者に該当する配偶者について記入

| | | | |
|---------------|----------------|-----------|----|
| ① 年金手帳の基礎年金番号 | 5. 昭和 | 7. 平成 | 信 |
| ③ 郵便番号 | ④ 住所 | ⑤ 住所変更年月日 | 送信 |
| | ※ 住所コード (フリガナ) | | |
| | 都 道 府 県 | | |
| ⑥ (フリガナ) | ⑦ (フリガナ) | | |

本庁各課及び水道局、各事務所等出先機関に配属の場合は空欄にしてください。それ以外の所属の場合には記入、押印が必要です。

届出人は第3号被保険者に該当する配偶者名で記入・押印。

| | |
|-----------|-------|
| 年金事務所 | 年月日提出 |
| (届出人住所氏名) | 年月日提出 |
| 電話番号 | 印 |

上記のとおり被保険者から年月日提出

| | | |
|--------|---------|-------|
| (事業主等) | 事業所等所在地 | 年月日提出 |
| | 事業所等名称 | |
| | 事業主等氏名 | 印 |
| | 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。

| | | |
|----------|---------------------------|-------|
| (医療保険者等) | 所在地 〒630-8501 奈良市登大路町30番地 | 年月日提出 |
| | 名称 地方職員共済組合奈良県支部 | |
| | 氏名 支部長 山下 真 | 印 |
| | 電 話 0742-27-0999 | |