

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										送信			
										★ 1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年		月		日								
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)
- 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。
 - ★印の個所は、該当する項目の数字等を○で囲んでください。
 - ※印の個所は、記入しないで下さい。
 - 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	日本年金機構 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。

令和 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) 番

印 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。

令和 年 月 日提出

〒 -

(医療保険者等
所在地
名称
代表者等氏名
電話 (局) 番

印 番

この届書記載のとおり届出します。

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
電話番号 (局) 番

印 番