（日本郵政共済組合）

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 （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
	★ 5. 昭和 7. 平成 9. 令和　年　月　日	

③ 郵便番号	④ 住所		⑤住所変更（訂正）年月日	送信
〒	※市区町村コード	（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	組合員氏名：　（組合員番号：　）		

（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〇で囲んでください。
3. ※印の箇所は、記入しないでください。

事業主等受付年月日	年金事務所受付印

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。

令和　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

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　〒 330 － 9793
埼玉県さいたま市中央区新都心3－1
名称　日本郵政共済組合
代表者等氏名　共済センター長
電話　0120－97－8484（代）

この届書記載のとおり届出します。

年金事務所長（旧社会保険事務所）殿

令和　年　月　日提出

（届出人）
住所　〒　－
氏名
電話番号

（日本郵政共済組合）

＊ 太線内を記入して下さい。

＜ 記 載 例 ＞

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

（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
3 9 0 1 6 5 4 3 2 1	★ 5. 昭和 7. 平成 9. 令和　X X 年　0 9 月　0 1 日	

第3号被保険者の氏名、基礎年金番号、生年月日、新・旧住所等をご記入ください。

③ 郵便番号	④ 住所	⑤住所変更（訂正）年月日	送信
1 2 3－4 5 6 7	※市区町村コード （フリガナ） サイタマケンサイタマシチュウオウクサクラオカ　キョウサイマンション 埼玉県さいたま市中央区桜丘1-2-3 共済マンション405号室	年　月　日	

（フリガナ） 被保険者氏名	キョウサイ　ハナコ 共 済　花 子	（フリガナ） 旧 住 所	トウキョウト チヨダ゛ク オオテマチ　ユウセイマンション 東京都千代田区大手町 2－3－2　郵政マンション601号室	
備　考	組合員氏名：共済　太郎　（組合員番号：01234567）			

備考欄には、組合員氏名及び組合員番号をご記入下さい。

（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〇で囲んでください。
3. ※印の箇所は、記入しないでください。

事業主等受付年月日	年金事務所受付印

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。

令和　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

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　〒 330 － 9793
埼玉県さいたま市中央区新都心3－1
名称　日本郵政共済組合
代表者等氏名　共済センター長
電話　0120－97－8484（代）

この届書記載のとおり届出します。

届出した日をご記入ください。

年金事務所長（旧社会保険事務所）殿

令和　年　月　日提出

（届出人）
住所　〒 123 － 4567
埼玉県さいたま市中央区桜丘1-2-3
共済マンション 405号室
氏名　共済 花子
電話番号　048－600－××××

＊届出人欄は必ず記入して下さい。

届出人欄は、必ず**第3号被保険者の住所・氏名・連絡先**を記入してください。