

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)

組合員の配偶者の記入欄です。

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		
2	3	1	0	0	2	3	※ 住所コード	(フリガナ)	ヨコハマシ ナカク ヤマシタチョウ 75			年	月		日	
(フリガナ)						キョウサイ		ハナコ		(フリガナ)				ヨコハマシ	〇〇ク	〇〇町
被保険者氏名						共 済		花 子		旧住所		横浜市〇〇区〇〇町				
備 考																

新住所を記入してください。

旧住所を記入してください。

(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用です。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

〒 231-0023  
事業所等所在地 横浜市中区山下町75番地

(事業主等)  
事業所等名称 神奈川県市町村職員共済組合  
事業主等氏名 理事長 印  
電 話 045-664-5441 (代表)

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

〒 231-0023  
所在地 横浜市中区山下町75番地

(医療保険者等)  
名称 神奈川県市町村職員共済組合  
代表者等氏名 理事長 印  
電 話 045-664-5441 (代表)

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 〇×年 〇月 × 日提出

住所 〒 231 - 0023  
横浜市中央区山下町 75

(届出人)  
氏名 共 済 花 子 印  
電 話 045 (×××局) ×××× 番

国民年金第3号被保険者本人(組合員の配偶者)の住所・氏名等を記入してください。