

届書コード			処理区分		届書
2	1	0	4		

住所変更届

(基礎年金番号管理ファイル補正処理票(住所))

グループ長/ 課(室)長	担当者

① 基礎年金番号										② 生年月日				氏名	
										明治. 1	年	月	日	(フリガナ)	
										大正. 3				(氏)	(名)
										昭和. 5					
										平成. 7					

変更後の住所	③ 郵便番号							④ 変更後住所						
								(フリガナ)						
								都道 府県						
	⑤ 住所変更年月日												送信	
	平成. 7													

変更前住所	都道 府県
-------	----------

上記のとおり届出します。	平成	年	月	日
年金事務所長 あて	(フリガナ)			
	届出者氏名	Ⓜ		
	電話番号	-	-	

年金事務所印

事務センター印

- 【記入上の注意】
- 1 文字は楷書ではっきりと記入してください。
 - 2 「②生年月日」の元号は、該当する文字を○印で囲んでください。
 - 3 住所を変更された方が自ら署名する場合には、押印は不要です。