【表面】										
受付登録コード										
1	8	4	1	1	1					

年金受給権者 住所変更届

を数の年金受給権がある方は、この届出により、他の年金についても住所を変更します。 ※共済組合等から支給される共済年金については、それと併せて日本年金機構又は共済組合等から支給される 厚生年金がある場合に限り、この届出により住所が変更されます。

令和 年 月 日提出

受付年月日

①個人番号(または基礎年金番号) および年金コード ※基礎年金番号(10桁)で届出する場合は 左詰めでご記入ください。			個人番号(または基礎年金番号)								年金コード			②生年月日								
															計 大正 1 平成 1			年		月		日
		(フリガナ)																電話:	番号			
受給権者的	5名																_			-		
入力処	1理コード																					
7 4	4 1																					
	③出力要求	:	④郵便番	号	(⑥フリガナ	-															
(通知書等送付先)変更後住所	*											都 道府 県			郡市						区 町	
等 俊 送 住	⑥(フリガラ	ナ)																				
付 先)														建物名								

◇上記にご記入の住所が住民票住所と異なる場合は、下記に住民票住所をご記入ください。

入力処理コード		③処理区分 ④住民票上住所取		※			
7 4	9 8	9.22年四月	受任以来工任所名	K/H			
	⑤出力表示	⑥郵便	番号	⑦フリガナ			
住民票	*				都 道府 県	郡 市	区町村
住	⑦(フリガナ	+)					
所					廷	量物名	

住民基本台帳による住所の更新 停止・解除 申出書

- ◇住民票住所とは別の住所へ通知書等の送付を希望される方は、下記⑧欄で「1」を○で囲んでください。
- ◆住民票住所へ通知書等の送付を希望される方は、下記®欄で「0」を○で囲んでください。

