



平成 年 月 日提出

提出者情報	事業所所在地	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 123 - 4567 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇	
	事業所名称	〇〇市役所 〇〇市長	
	事業主氏名	〇〇〇〇 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">印</span>	
	電話番号	123 ( 456 ) 7890	
事業主等受付年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		

日本年金機構
--------

社会保険労務士記載欄
氏名等 <span style="float: right;">印</span>

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) キョウサイ タロウ	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
		共済 太郎		平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号(基礎年金番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ) 〒 - 都道府県				

記入もれや間違いがないか確認してください。

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 平成 〇〇 年 4 月 3 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ナオコ (氏名) 共済 直子 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">印</span>		② 生年月日	昭和 年 月 日	③ 性別(続柄)	1. 夫 2. 妻 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)
		※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input checked="" type="checkbox"/>		④ 個人番号(基礎年金番号)	2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1		
	⑦ 住所	同居 別居	〒 036 - 0307 黒石市市ノ町〇〇-〇〇	⑤ 外国籍	⑥ 外国人通称名	⑧ (フリガナ) 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他
		※同居の場合も住民票の住所を記入してください。				090 ( 123 ) 4567	
	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ( )			⑭ 備考
	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団 30. 厚生年金保険・船員保険					
	⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日	⑬ 理由	1. 死亡(平成 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他( )			

チェックを入れることにより委任状として取り扱われ、第2号被保険者が第3号被保険者の代理人として提出することができます。

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	32020414		
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。			
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。			
	認定年月日	平成 年 月 日	(「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)	
	所在地	〒 030 - 8567 青森市本町五丁目1番5号		
	名称	青森県市町村職員共済組合		
代表者等氏名	<span style="float: right;">印</span>			
電話	017 ( 723 ) 6521			