

**届書の記入例**

ブルーの角つき部分には、必ず記入していただく欄となります。  
 本印の箇所は、該当する項目の数字や〇で記入してください。  
 記載の詳細については、4枚目をご参照ください。

死亡又は氏名等の変更(訂正)の届出を行う場合に記入してください。

資格取得・種別変更・種別補綴(3号補綴)

氏名・生年月日・性別変更(訂正)届  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

**届書の記入例**

ブルーの角つき部分には、必ず記入していただく欄となります。  
 本印の箇所は、該当する項目の数字や〇で記入してください。  
 ※印の箇所は、記入しないでください。  
 記載の詳細については、4枚目をご参照ください。

非該当届の場合、「5.その他」に〇をつけてください。

国民年金第3号被保険者

資格取得・種別変更・種別補綴(3号補綴)  
 氏名・生年月日・性別変更(訂正)届  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都  
 東京都 東京都 東京都 東京都

この届書の届出年月日、届出  
 人の住所、氏名及び電話番号  
 を記入し、押印してください。  
 (第3号被保険者本人が自筆  
 した場合は押印の必要はありません。)

健康保険組合等の記入は不要です。  
 ただし、届出について、事業主から委任を  
 受けている場合は記入願います。

世帯主(世帯長)でなく家族(同居の親族)が  
 世帯主(世帯長)として記入する場合は、世帯主  
 (世帯長)の氏名、住所、電話番号を記入し、印  
 を押印してください。

事業主が記入してください。

事業主が記入してください。

第3号被保険者に該当する被保険者の  
 届出者が加入する制度の番号を記  
 入してください(制度の番号につい  
 ては別紙の表を参照してください)。

世帯主番号の他に年金手帳  
 番号を持っている場合に記入し  
 てください。

氏名変更(訂正)の届出を行う場合に記入してください。

健康保険組合もしくは共済組合が、事業主に代わって被保険者の届出を  
 する場合は、この欄に署名・押印をお願いします。

この届書の届出年月日、届出  
 人の住所、氏名及び電話番号  
 を記入し、押印してください。  
 (第3号被保険者本人が自筆  
 した場合は押印の必要はあり  
 ません。)