



平成 年 月 日提出

提出者情報	事業所所在地	届出記入の基礎年金番号に誤りがないことを確認しました。 〒 460 - 8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号	
	事業所名称	名古屋市〇〇局	
	事業主氏名	名古屋市〇〇局長 名古屋 一郎 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">局長印</span>	
	電話番号	052 ( 972 ) 〇〇〇〇	
事業主等 受付年月日	平成 〇〇 年 〇 月 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. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) キョウサイ タロウ 共済 太郎	② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 5 5 0 5 0 5	③ 性別	① 男性 2. 女性
	④ 基礎年金番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	⑤ 住所	(フリガナ) アイチ 〒 46X - XXXX 愛知 都道 府県 名古屋市千種区〇〇一丁目		

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 30 年 6 月 13 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏名) 共済 花子 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">共済</span> 印		② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 5 8 0 4 1 0	③ 性別(続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 基礎年金番号	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8		⑥ 外国籍	外国人通称名		
	⑦ 住所	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">同居</span> 別居 〒 46X - XXXX 愛知 名古屋市千種区〇〇一丁目 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。		⑧ 電話番号	① 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 052 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇		
	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 〇 〇 〇 〇 〇 〇	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 ④ 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ( )		⑭ 備考	
<span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">非該当(変更)</span> 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( )				

非該当または変更の場合

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	3 2 2 3 0 3 1 0	
	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	〒 -	
名称			
代表者等氏名	<span style="float: right;">印</span>		
電話	( )		