

様式第2号（第2条関係）

国民健康保険世帯主同意書

住民基本台帳（住民票）における世帯主である私は、国民健康保険に関する事柄に限って、世帯主を（氏名）\_\_\_\_\_とすることに同意します。

なお、万一、保険税の納付に問題が生じる等、世帯主を変更する必要がある場合には、再び私を世帯主としていただいても構いません。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_