

同意書

私、_____は、国民健康保険の
世帯主を、_____に変更するこ
とに同意いたします。

又、国民健康保険事業運営上の支障（税金の滞納等）を生
じた場合には、私を世帯主に戻すことにも同意いたします。

住 所 北斗市

世帯主名

印