

別記様式(第3条関係)

国民健康保険擬制世帯主の変更届書

年 月 日

久喜市長 あて

届出者(変更後の世帯主)住所

氏名

個人番号

私は下記の条件を遵守し、国民健康保険の世帯主となることを希望しますので、国民健康保険法施行規則第10条の2の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 遵守事項

- (1) 国民健康保険税を納付すること。
- (2) 国民健康保険の制度上必要な各種届出を行うこと。

2 届出事項

変更前の 擬制世帯主	氏名		生年月日	
			個人番号	
変更後の世帯主	氏名		生年月日	
変更年月日	年 月 日			
変更の理由				
被保険者証の 記号番号	埼久			

擬制世帯主同意欄

私は、上記のとおり国民健康保険の世帯主を変更することに同意します。

年 月 日

(変更前の擬制世帯主)氏名