

# 同 意 書

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者が同一世帯に転入・転居することに同意します。

年 月 日

【世帯主】

現住所 三豊市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 転入者が国民健康保険に加入する場合、国民健康保険税は世帯主に課税されます。