

出雲市長 様

申立書兼同意書

私は、出雲市に対する国民健康保険料の滞納がないことに間違いありません。

また、私名義の出雲市に対する国民健康保険料の滞納のないことを、市民活動支援課により調査・確認することに同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名