（別紙２）

（文　書　番　号）

令和　年　月　日

△△都道府県知事

　　　　　　　　　　様

市町村名　　○○市町村長　○○

情報提供に関する同意書

国民健康保険法（昭和33年法律第192号）第82条第12項の規定に基づき、令和○年○月○日付け　●●●●（文書番号）で通知のあった情報の提供の求めに関する内容について、同意いたします。