（別紙２）

（文　書　番　号）

平成　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75条の３の規定に基づき、平成○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。