

誓約書

納付義務者の死亡のため、私が相続人を代表して下記の手続きを行うものです。

- 国民健康保険料納付確認書の受取りに係る手続きの一切
- 後期高齢者医療保険料納付確認書の受取りに係る手続きの一切

令和 年 月 日

誓約者

住 所

氏 名 印