

誓 約 書

このたび、国民健康保険資格確認書を紛失しましたので、下記事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

- 1 紛失した資格確認書が見つかったときは、ただちに天童市市民課に返すこと。
- 2 紛失した資格確認書を使用したり、無資格で医療機関へ受診しないこと。
- 3 その他資格確認書紛失によって保険者（天童市）へ一切迷惑をかけないこと。

令和 年 月 日

誓約者（世帯主）

住 所

(アパート名等)

氏 名

㊞

代理人（記入者）

住 所

(アパート名等)

氏 名

㊞

世帯主との関係

天 童 市 長 様