

第1号様式(第5条関係)

誓約書

この度、三川町国民健康保険一部負担金減免及び徴収猶予取扱規程第5条により徴収猶予された下記の者の一部負担金について、次の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

1. 三川町が定める期日までに納入すること。
2. 三川町が定める期日までに納入できない場合は延滞金を納入すること。

三川町長 様

年 月 日

誓約者 住 所

(世帯主)

氏 名

(代筆者)

記

記号	三川	番号			
入院による療養の給付を受ける被保険者	住 所				
	氏 名				
	生年月日	年	月	日	性別
入院による療養の給付を受ける被保険者	住 所				
	氏 名				
	生年月日	年	月	日	性別