

# 誓約書

- 1 紛失した資格確認書を発見した場合は速やかにこれを返却いたします。
- 2 資格確認書等を紛失した事により使用されたため、その医療取扱機関より貴組合に対し医療費等の請求があった場合、請求額一切について、責任をもって弁済いたします。

上記のとおり誓約いたします。

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

組合員 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

被保険者記号番号 

--	--	--	--	--	--	--	--

紛失した方の氏名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

静岡県建設産業国民健康保険組合