

誓約書

申請者居住地

氏名

養育医療（未熟児）給付の許可をうけました際には、私の責任におきまして「費用の徴収または支払命令」の規定を守り、糸満市からの請求に基づいて、養育医療費の自己負担金を支払うことを誓います。

平成 年 月 日

申請者氏名

印

糸満市長 殿