

# 誓約書

不二サッシ健康保険組合 御中

今般、私の不注意により健康保険被保険者証を紛失しましたのでお届け致します。  
今後は紛失等しないように健康保険被保険者証の保管・取り扱いには充分注意  
致します。

尚、万一紛失した健康保険被保険者証を他人に使用されたことにより、健康保険組合が  
被る損害について、私が全責任を持って弁償することを誓います。

以上

令和 年 月 日

住所

---

氏名

印

---

被保険者記号番号

—

---