

誓 約 書

この度支払の猶予を受けた国民健康保険の一部負担金について、支払猶予期限後、速やかに納付することをここに誓約します。

1 納付金額 _____ 円

2 納付期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

新富町長 _____ 様

(世帯主)

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____