税務会計監査事務所健康保険組合　御中

　　　この度の療養費支給申請書に添付した領収書は私の名義ではなく、

私の　　　　である　　　　　　　　　となっておりますが、当該療養費

（続柄）　　　　 （氏　　名）

の受給にあたり、一切の責任を負い、貴職に迷惑をかけないことを誓約い

たします。

　　年　　月　　日

記号番号

　　　　事業所名

自宅住所

被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞