

納 付 確 約 書

私は、国民健康保険法第 44 条第 1 項の規定により徴収猶予された一部負担金について、下記納付期限までに納付することを確約いたします。

診 療 月	年 月 診療分
納付期限日	年 月 日

年 月 日

郡山市長

住 所
氏 名(世帯主)

印