様式第3号(第6条関係)

始　　　　　末　　　　　書

　私こと、　　　　年　　月　　日　　時　　分ごろ　　　　　　　　　において(不行跡の事由)により負傷したことについて治療するにあたり、給付の制限を受けることもなく国保の給付を受けましたが、今後係る行為は絶対行わないことをお誓いするとともに、もし係る不行跡を行った場合は、給付の制限を受けてもなんら異議のないことを始末書をもって申し上げます。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　都留市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

個人番号

　都留市長　様