**誓　　　　約　　　　書**

⑫

申請書に記載（申述）した内容は事実と相違ありません。事実と相違したことが

判明した場合には、第二種健康診断受診者証の返還はもちろん、これに伴う一切の

責任をとることを誓約いたします。

大　阪　府　知　事　様

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ⑬ |