

誓 約 書

（あて先）

埼玉県総合リハビリテーションセンター
センター長

私は、センターに入院した上は、次のとおり誓約します。

- 1 センターの管理規則を遵守し、職員の指示に従います。
- 2 入院その他の費用を遅滞なく納入します。

年 月 日

本 人 住 所

電話番号 ()

氏 名

保 護 者 住 所

電話番号 ()

氏 名

私は上記の者がセンターに入院した上は、次のとおり保証します。

- 1 本人の身元に関する一切の事を引き受け、センターに迷惑をかけません。
- 2 本人が退院を命ぜられた場合は、指定された期日までに必ず退院させます。
- 3 入院その他の諸費用については、極度額 1 0 0 万円の範囲内で本人と連帯して納入します。

年 月 日

連帯保証人 住 所

電話番号 ()

氏 名

勤務先

電話番号 ()

本人との関係

（注）連帯保証人は、世帯が別で、独立した生計を営んでいる方をお願いしてください。