

## 誓 約 書

被爆者健康手帳の申請にあたり申請書に記載した内容は、事実  
に相違ありません。

もし、事実と相違したことが判明した場合は、被爆者健康手帳  
の返納は勿論これに伴う一切の責任をとることを誓約します。

令和      年      月      日

居 住 地

氏      名      .

徳島県知事

殿