个人承诺书

本人张三（身份证件号码：370902198000000000），办理 生育保险待遇 业务。因个人原因无法提供符合生育政策（出生证明、生育服务手册或生育证） 证明，本人保证符合此业务办理条件，所述信息真实、准确、完整、有效，由此产生的一切法律责任均由本人承担。

联系电话：18963000000

通讯地址：\*\*省\*\*市\*\*区\*\*街道\*\*单元\*\*号

承诺人（签名、指印）：

年 月 日