个人承诺书

本人 \*\*\*\* （身份证件号码： \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*），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：

通讯地址：

承诺人（签名、指印）：

年 月 日