海南省无偿献血者优先用血承诺书

用血者姓名：         身份证号码：

无偿献血者姓名：      身份证号码：

   无偿献血者与用血者系（     ）亲属关系，符合地方法规《海南经济特区无偿献血条例》第十二条等规定享受待遇条件。

  （以下为委托代理人填写）

   代理人姓名：            身份证号码：

   家庭地址：

本人郑重承诺：本次办理优先用血申请提交的所有资料均真实有效，因虚假关系或虚假材料等原因导致相应法律责任及后果，由本人承担。

                   承诺人签名（手印）：

       联系电话：

                                   年 月  日