

(加害者用)

誓約書

(事故発生場所)

年 月 日 _____

で発生した事故により _____ が被った傷病の治療費等（休業補償含む）を一旦、貴組合で立て替えていただきたく、この書面をもってお願いいたします。

なお、立て替えていただいた治療費等（休業補償含む）は、当事者間の過失割合により、当方の過失相当分について、貴組合からの求償に応ずることを誓約いたします。

年 月 日

加害者（未成年の場合は親権者）

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

TEL (_____)

連帯保証人

住 所 _____

氏 名 _____

担当者 _____ ㊞

TEL (_____)

加害者との関係 (_____)

生長会健康保険組合理事長 殿