

誓 約 書

令和 年 月 日に(場所) _____に
おいて私と(被害者) _____様との間に生じた交通事故が原因となった傷病
について、被害者が地方公務員等共済組合法に基づく医療その他の給付を受けた場合には、
同法第 50 条(損害賠償金の代位取得)の規定により貴組合の給付の価額の限度において、
加害者の賠償責任分の賠償金を支払うことを誓約します。

令和 年 月 日

公立学校共済組合高知支部長 様

住所

加害者 氏名 _____ ㊞

住所

親権者 氏名 _____ ㊞

(親権者氏名欄は、加害者が未成年の場合に記入のこと。)

※相手方に記入してもらう様式です※

誓 約 書

<記入例>

令和 ○年 12月 28日（場所） ○○市□□町 3丁目交差点 _____ に
おいて私と（被害者） 福利 花子 様との間に生じた交通事故が原因となった傷病
について、被害者が地方公務員等共済組合法に基づく医療その他の給付を受けた場合には、
同法第 50 条（損害賠償金の代位取得）の規定により貴組合の給付の価額の限度において、
加害者の賠償責任分の賠償金を支払うことを誓約します。

令和○年 1月 23日

公立学校共済組合高知支部長 様

住所 □□市○○町 5-6-7

加害者 氏名 高知 一郎 ㊞

住所

親権者 氏名 _____ ㊞

（親権者氏名欄は、加害者が未成年の場合に記入のこと。）