

※この用紙は、加害者側でお書きください。

ただし、被害者の治療費（自己負担分）を加害者側に請求する
（している）場合のみ提出してください

記入例

誓約書（加害者側）

狛江市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（傷害事件）
に基づくものですので、次の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

- 保険給付額確定時に過失割合により損害賠償金を貴殿に支払いすること。

令和8年5月〇日

損害保険が直接対応される場合は、ご担当者様でご記入下さい。損害保険の対応がない場合は、国民健康保険からの請求に応じる方がご記入ください。

誓約者

住所
氏名

〒123-4567
〇〇区〇〇町3-6-9 △〇損害保険ビル〇階
△〇損害保険株式会社
〇〇サービスセンター担当〇〇
電話 03-〇〇〇〇-〇〇△△

狛江市長 松原 俊雄 殿

記

被害者	住所	狛江市〇△町4-5-6		
	氏名	東京 〇子		
保有者	住所	事故した車両の保有者が、業務用車両など加害者本人と異なる場合は記入してください。		
	氏名			
加害者	住所	〇〇区〇〇町1-2-3 △△マンション456号室		
	氏名	〇〇 太郎		
※ 加害者と誓約者との関係	損害保険会社	自賠責（共済） 証明書番号	A09876543	

※印欄は、誓約者と加害者が異なる場合のみ記入して下さい。