

誓 約 書

年 月 日 において

様が被った傷害に関し、貴市が国民健康保険法による給付を行った場合は、給付額の限度において、貴市に対し賠償することを誓約します。

なお、併せて次の事項を遵守します。

- 1 被害者と示談をする場合は、必ず前もって貴市にその内容を申し出ること。
- 2 被害者に損害賠償金を支払ったときは、支払年月日、内容、金額を貴市に届け出ること。

年 月 日

住 所

加害者

氏 名 印

江南市長 様