

# 誓 約 書

年 月 日、(事故発生場所) \_\_\_\_\_ に  
おいて発生した私と (被害者) \_\_\_\_\_ の事故により被害者が負傷した  
ことは事実には相違ありません。

貴組合が当該傷病に関して給付した医療費並びにその他の給付金については、私  
と連帯保証人が責任を以って全額負担（過失割合が決定された場合は、その割合を  
もって負担する額）するものとし、貴組合から請求があれば速やかに支払うことを  
誓約いたします。

年 月 日

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

住 所

氏 名

Ⓔ

(連帯保証人)

住 所

氏 名

Ⓔ

(上記の者との関係： )

# 誓約書

令和 X 年 XX 月 XX 日、(事故発生場所) 和歌山県〇〇〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇  
において発生した私と(被害者) 〇〇 △△ の事故により被害者が負傷したことは事実には相違ありません。

貴組合が当該傷病に関して給付した医療費並びにその他の給付金については、私と連帯保証人が責任を以って全額負担（過失割合が決定された場合は、その割合をもって負担する額）するものとし、貴組合から請求があれば速やかに支払うことを誓約いたします。

令和 X 年 XX 月 XX 日

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

住 所 和歌山県□□□町〇〇〇〇〇〇〇

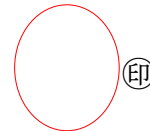
氏 名 □□ △△△



(連帯保証人)

住 所 和歌山県□□□町〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 □□ ▼▼



(上記の者との関係： )