

念 書

平成 ○年 ○月 ○日において **日本 一郎** の不法行為により **福利 太郎** の被った傷病について、地方公務員等共済組合法による医療給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を同法50条の規定によって公立学校共済組合が給付した価額の限度において同組合が取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことを確約いたします。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職に内容を申出ること。
- 2 加害者に白紙委任状を渡さないこと。

平成 ○年 ○○月 ○日

申告者・請求者氏名
欄は自筆でお願いし

被害者所属所 **△△小学校**

住 所 **和歌山市○○**

氏 名 **福利 太郎**



公立学校共済組合和歌山支部長 様