

承 諾 書

(第三者用)

私は、私の行為によって 共済 太郎 殿が受けた損害のうち医療費（休業補償費を含む）について、公立学校共済組合が行った給付額に相当する金額を、地方公務員等共済組合法第50条の規定に基づき公立学校共済組合に支払うことを承諾します。

令和 ○○年 9月 30日

住 所 鹿児島市損害町○番地○

氏 名 加害 四郎 加印

連帯保証人 住 所 鹿児島市損害町×番地×

氏 名 加害 二郎 加印

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

記

- 1 事故発生日 令和 ○○年 9 月 9 日 午 前 7 時 20 分  
後
- 2 事故発生の場所 鹿児島市◇◇交差点
- 3 事故の原因・状況 私の前方不注意により、赤信号で停車しようとした 共済太郎 氏の後部に追突しました。
- 4 療養者氏名 共済 太郎