

# 誓 約 書

年 月 日、 時 分 ( )  
において、私の不法行為により被害者 ( ) 様の被った保険  
事故による診療費のうち、貴市で保険給付を行なった分について、国民健康保  
険法第64条の規定により、後日貴市から損害賠償金の請求を受けたときは、  
速やかに支払うことを誓約いたします。

年 月 日

豊 川 市 長 殿

住 所

氏 名

印