

誓 約 書

貴 蕨 市 の国民健康保険の が受けた保険給付は、私の不法行為に基づくものですので、過失の割合に応じて責任をもって支払うことを誓約いたします。

また、併せて次の事項についても厳守いたします。

1. 相手方と示談するときは、あらかじめ条件等を蕨市へ申し出ること。
2. 蕨市からの問い合わせ、資料提出等の依頼には誠意をもって応じること。
3. 損害賠償保険（共済）の支払い限度額を超えた分についても、過失の割合に応じて責任をもって支払いをすること。

年 月 日

誓約者 住 所
氏 名 ⑩

保証人 住 所
氏 名 ⑩

蕨 市 長 様