

(相手の方の提出書類)

## 誓約書

平成 年 月 日、(場所) \_\_\_\_\_ で発生した  
事故により、(相手) \_\_\_\_\_ が被った傷病の治療費を、一旦貴組合で  
立て替えていただきたく、お願い致します。

なお、立て替えていただいた治療費は、当事者間の過失割合により、当方の過失相応分に  
対し貴組合から請求があった場合は、指定納付期限までにすみやかに全額納付いたします。

また、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 相手方と示談をする場合は、必ず事前に貴組合に申し出ること
2. 貴組合からの問い合わせ・資料提出などの依頼に、誠意をもって応ずること

以上

愛三工業健康保険組合 理事長殿

平成 年 月 日

誓約者 住所  
氏名  
連絡先

Ⓜ

連帯保証人 住所  
氏名  
連絡先

Ⓜ