

誓約書

令和 2年 4月 1日、場所= 国道〇〇号線 〇〇付近
交差点 =において、私

の不法行為により、健保 花子 殿の被った傷病について、健康保険法
第 57 条による保険給付を受けたときは、私はその価格の限度において損
害賠償金として、指定納付期限までに納付することを、連帯保証人と共に
署名捺印のうえ誓約します。

令和 2年 4月 13日

住所 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
加害者
氏名 〇 〇 〇 〇 ⑩

住所 東京都目黒区〇〇町 4-5-6
連帯保証人
氏名 〇〇商事株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇 ⑩

ニチアス健康保険組合 殿