

交通事故傷病に対する保険給付
に伴う損害賠償納付誓約書

記載例

私は、令和元年5月1日午前7時00分頃

所沢市並木〇〇-〇

道路上において発生した交通事故による被害者

所沢 太郎 様に係る医療費のうち、所沢市の国民健康保険負担分
については、その賠償金を所沢市が指定する期日及び納付場所に必ず納入する
ことを誓約いたします。

なお、この誓約書を履行しない場合は必要な法的手続きにより強制執行を受
けましても異議がありません。

令和元年5月31日

所沢市長 様

住所 さいたま市大宮区△△
誓約人 氏名 埼玉 一夫
電話 048-△△△△-□□□□

住所 所沢市向陽町□□□□
連帯保証人 氏名 △〇損保(株)
電話 04-□□□□-〇〇〇〇