

令和 年 月 日

青森県市町村職員共済組合理事長 様

住 所

氏 名

Ⓜ

念 書

令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃、

において の不法行為により の被った災害に関し、
地方公務員等共済組合法による給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を、
同法第50条の規定によって組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領する
ことに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて次の事項を厳守することを誓約します。

- 1 貴職の賠償金の受領に際し「診療報酬明細書（調剤報酬明細書を含む）」の写しを求償先に提出することに異議はありません。
- 2 自賠責保険、又は任意保険への請求に際し貴職から必要な書類を求められたときは、遅滞なく提出します。
- 3 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ます。
- 4 加害者側に白紙委任状を渡しません。
- 5 加害者側から金品を受けたときは受領の月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴職に申し出ます。
- 6 自賠責保険に被害者請求をする場合は、必ず貴職に申し出ます。