

念 書 (被害者側)

私が下記交通事故で被った保険事故について、国民健康保険法による保険給付を受けたときは、国民健康保険法第64条第1項の規定により保険給付額の限度において、立川市が加害者に対して損害者が有する損害賠償請求権を法律上当然に取得、行使し、かつ賠償金を受領することを理解しましたので、次の事項を遵守することを書面をもって申し立てます。

1. 保険給付額の限度において、自動車損害賠償責任保険（共済）からの損害賠償金を受領されること。
2. 加害者と示談を行おうとする場合は必ず前もって立川市にその内容を申し出ること。
3. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
4. 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく立川市に届け出ること。

年 月 日

住 所
アパート名等
氏 名

印

立川市長 清水 庄平 殿

事故発生年月日	年 月 日 午前・午後 時 分頃		
事故発生場所	付近		
加 害 者	住 所		
	氏 名		
被 害 者	住 所		
	氏 名		
※被保険者・加入者と誓約者の関係			

※の欄は、誓約者と被保険者・加入者が異なる場合のみ記入してください。