

念 書 (組合員用)

(事故発生場所)

令和 年 月 日 におい

(相手方氏名)

(被災者)

て の不法行為により の被った
傷病について、地方公務員等共済組合法による短期給付を受けた場合は、私が
相手方に他逸して有する損害賠償請求権を、地方公務員等共済組合法第 50 条の
規定によって、石川縣市町村職員共済組合が給付の価格の限度において取得行
使し、かつ、損害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つ
て申し立てます。

なお、あわせて、次の事項を遵守することを誓約します。

1. 相手側と示談を行う場合又は、自動車損害賠償責任保険に被害者請求する
ときは、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 相手側に白紙委任状を渡さないこと。
3. 相手側から金品を受けたときは、受領年月日、内容金額（評価額）をまれ
なく、かつ、遅滞なく貴職に届け出ること。

石川縣市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

住 所
組合員
氏 名

Ⓜ