

# 念 書

年 月 日、(事故発生場所) \_\_\_\_\_ に  
おいて発生した (加害者) \_\_\_\_\_ と (被害者) \_\_\_\_\_ の事故  
により私が被った傷病について、地方公務員等共済組合法による保険給付を受けた  
場合は、加害者に対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  
の規定により和歌山県市町村職員共済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ありません。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 自動車損害賠償責任保険（自賠責保険）に被害者請求を行う場合、または任意保険  
に医療費などの請求をする場合には、必ず前もって貴職にその内容を申し出ます。

年 月 日

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

住 所  
被 害 者  
氏 名 ⑩

住 所  
組 合 員  
氏 名 ⑩

# 念 書

令和 X 年 XX 月 XX 日、(事故発生場所) 和歌山県〇〇〇〇市〇〇〇〇〇〇 に  
おいて発生した (加害者) □□ △△△ と (被害者) 〇〇 △△ の事故  
により私が被った傷病について、地方公務員等共済組合法による保険給付を受けた  
場合は、加害者に対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  
の規定により和歌山県市町村職員共済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ありません。

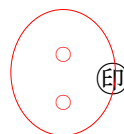
なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 自動車損害賠償責任保険（自賠責保険）に被害者請求を行う場合、または任意保険  
に医療費などの請求をする場合には、必ず前もって貴職にその内容を申し出ます。

令和 X 年 XX 月 XX 日

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

住 所 和歌山県〇〇〇〇市〇〇〇〇〇〇  
被 害 者 氏 名 〇〇 △△



住 所 和歌山県〇〇〇〇市〇〇〇〇〇〇  
組 合 員 氏 名 〇〇 〇〇

