

誓約書

年 月 日 (場所) _____

で発生した事故により (相手) _____ が被った傷病の治療に貴組合の保険を使用させていただくことを書面にてお願いいたします。

なお、貴組合からの問い合わせ、資料提出等の依頼には、誠意をもって応じること、立て替えていただいた治療費については、当事者間の過失割合により、当方の過失相当分について、貴組合より請求がありしだい速やかにお支払いすることを誓約いたします。

以上

年 月 日

九州電力健康保険組合理事長 殿

誓約者 住 所 〒

連絡先 ()

氏 名