

承 諾 書

令和 年 月 日 _____ において発生した自動車事故により被害者 _____ が受けた損害のうち、国民健康保険法に基づいてなされた保険給付の限度内で、私が行なう自動車損害賠償保障法による保険金の請求に優先して東京浴場国民健康保険組合に支払われることを承諾します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

東京浴場国民健康保険組合理事長殿