

誓約書

わたくしは、
年 月 日 (場所) における

交通
事故により、被害者 傷害
が被った傷病の治癒につき、

日本酸素健康保険組合が健康保険により負担した費用を、貴組合から請求を受けた場合は、
責任をもってお支払いします。

上記のとおり、誓約します。

年 月 日

住 所

氏 名 ④

連帯保証人（加害者との続柄）

住 所

氏 名 ④

交通事故による連帯保証人

保険会社 住 所

氏 名 ④

日本酸素健康保険組合理事長 殿