

誓約書は、相手方（加害者）に記載してもらう書類です。  
※取得できない場合、「誓約書」の提出は不要です。

6

記入例

誓約書

貴市の医療福祉費の下記受給者が受けた医療福祉費の支給は、私の行為に基づくものですので、次の事項を遵守することについて書面をもって誓約いたします。

1. 医療福祉費確定時に損害賠償金を貴殿に支払いすること。
2. 貴殿の承諾なしに示談したときは医療福祉費分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。

【誓約者】 加害者本人（相手方）の署名

※加害者が未成年の場合は、親権者

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

【保証人】 保証人の署名は、なくても可

誓約者 住所 土浦市下高津〇-〇

氏名 高津 花子

印

保証人 住所

氏名

印

土浦市長 殿

加害者 (第三者)	住所	土浦市下高津〇-〇		
	氏名	高津 花子	誓約者 との続柄	本人
被害者 (受給者)	住所	土浦市大和町〇〇〇		
	氏名	土浦 一郎		