

承 諾 書 (被害者側)

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おこなう自動車損害
賠償保障法による保険金の請求に優先して八百津町に支払われることを承諾し
ます。

年 月 日

住 所
氏 名 印