

# 念 書

令和 ○ 年 5 月 10 日（事故発生場所） ○○市○○町○○地内  
において（加害者） 共 済 二 郎 との間に発生した交通事故  
により（組合員・被扶養者） 共 済 太 郎 の被った保険事故  
について、地方公務員等共済組合法による保険給付を受けた場合は、私が加害  
者に対して有する損害賠償請求権を地方公務員等共済組合法第50条の規定に  
より、山形県市町村職員共済組合が給付の価格の限度において取得行使し、か  
つ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1、 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申  
し出ること。
- 2、 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3、 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額（評価額）  
をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。
- 4、 自賠責保険に被害者請求する場合（交通事故の場合に限る）には必ず前  
もって貴職にその内容を申し出ること。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所 ○○市○○町○○番地

氏 名 共 済 太 郎



山形県市町村職員共済組合理事長 様