

## 確 約 書

令和 〇〇年 3月 13日

地方公務員災害補償基金奈良県支部長殿

第三者（自署） 住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地

氏 名 倉木 花子

任意保険会社等 所 在 地 〇〇市〇〇町〇〇番地

会 社 名 ノビテル保険相互会社

代表者名 水田 伸照

下記の事故に係る被災職員の治療関係費については、次の理由により、基金において補償先行していただくようお願いするとともに、当該補償額については、後日基金からの請求に基づき支払うことを確約いたします。

## 【補償先行を申し出る理由】

お互いに過失があるため、現在保険会社を通じて過失割合について交渉中であり、示談締結に時間がかかる予定である。そのため、治療費の支払いが滞っているため、補償先行をお願いしたい。

## 記

当 事 者	被 災 職 員	住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地
		氏 名 五木 豊 昭和 〇〇年 3月 10日（35歳）
者	第 三 者	住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地
		氏 名 倉木 花子 平成 〇〇年 5月 8日（19歳）
事 故 発 生 日	令和 〇〇年 3月 1日（木） 午前 午後 8時 00分ころ	
事 故 発 生 場 所	〇〇市〇〇町〇〇番地	