

支部様式第52号（交通事故以外）

確 約 書			
当 事 者	被 災 職 員	住 所	〇〇市〇〇町△番△号
		氏 名	〇〇 〇〇 (〇〇 歳)
	相 手 方	住 所	〇〇市〇〇町〇番〇号
		氏 名	△△ △△ (〇〇 歳)
事故発生年月日等		令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時 〇〇分ごろ	
事故発生の場所		〇〇市〇〇町〇〇番地 △△△△宅	
事故発生の状況		〇〇〇〇が業務のために△△△△宅を訪問し、△△△△宅内で△△△△から話を聞いていたところ、△△△△が室内で飼育している犬がゲージから出て〇〇〇〇の左下肢に噛みつき、〇〇〇〇が受傷したもの	
補償先行を 申し出る理由		治療費が高額になることが予想され、一時的に△△△△の負担能力を超えるため	
<p>上記の理由により、療養費について貴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、貴基金からの請求に基づき支払うことを確約いたします。</p> <p>令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>地方公務員災害補償基金兵庫県支部長 様</p> <p>(相手方)</p> <p>住 所 〇〇市〇〇町〇番〇号</p> <p>氏 名 △△ △△ (※自署又は記名押印)</p>			