

承 諾 書 (被害者側)

年 月 日、
発生した自動車事故により、被害者
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
に支払われることを承諾
します。

年 月 日

住 所
氏 名

印