念 書(被保険者)

私が下記事件で被った保険事故について、国民健康保険法による保険給付を 受けたときは、国民健康保険法第64条第1項の規定により保険給付額の限度 において、札幌市が相手方に対する損害賠償請求権を法律上当然に取得・行使し、 かつ賠償金を受領することを理解しましたので、次の事項を遵守することを書 面をもって申し立てます。

- 1 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって札幌市にその内容を申し出ること。
- 2 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 相手方から金品を受けたときは、受領年月日・内容・金額(評価額)を もれなくかつ遅滞無く札幌市に届け出ること。

令和	年	月	日		
			申立者	住所	
				氏名	FI.

(あて先) 札幌市 区長

記

相手方	住 所	
	氏 名	
被保険者	住 所	
	氏 名	
※被保険者と申立	工者との関係	

※欄は申立者と被保険者が異なる時のみ記入してください。