（第三者用確約書）

|  |
| --- |
| **確約書** |
|  | （災害発生場所） |
|  | 　　　　年　　月　　日 |  | において、 |  |
| （加害者） | （被災職員） | （事故名） |
|  | と |  | との間に発生した |  |
| により生じた損害について、損害賠償額が確定のうえは、賠償義務額について貴基金からの請求に基づき遅滞なく支払うことを確約します。 |
| 　　　　年　　月　　日 |
|  | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | （加害者との関係　　　　　　　　　 |  | ） |
| 地方公務員災害補償基金　　青森県支部長殿 |
| 被災職員 | 認定番号 |  | 所属 |  |
|  | 氏名 |  |  |
| 所属長確認 | 　　　　年　　月　　日 | 職 |  |
| 氏名 |  |  |