

念 書

令和 5 年 〇 月 〇 日

地方公務員災害補償基金

東京都支部長 殿

住 所 東京都〇〇区〇〇町3-4-5

氏 名 三田 太郎 (自署又は押印)

当事者 (乙) との関係 (本人)

私は、下記事案により甲 (及び甲の遺族) に生じた損害につき賠償の義務のあることを認め、当該事案により貴基金が地方公務員災害補償法に基づき甲 (あるいは甲の遺族) に対して補償を行った場合には、同法第 59 条に基づき貴基金の取得した損害賠償請求権の価額の限度において、貴基金からの請求により支払うことを誓約します。

記

当事者	甲	住所	東京都〇〇市〇〇町〇-〇-〇
		氏名	新宿 三郎
	乙	住所	東京都〇〇区〇〇町3-4-5
		氏名	三田 太郎
事故発生日時		令和5年〇月〇日午後〇時〇分頃	
事故発生場所		東京都〇〇市役所〇〇課〇〇窓口	
事故発生の状況		上記日時場所において、窓口での待ち時間が長かったためについかっとなつて甲を殴ってしまったもの。	