

記入例

承諾書 (免責証書) ※(乙)の方に記入していただく書類です。

年 月 日

(甲)

加入者: 成年後見人又は
保護者の方

神奈川 太郎 殿

(乙) (損害賠償請求権者)

〒□□□□-□□□□
フリガナ

相手の方

住所 横浜市〇〇区△△町1-2-3

社会福祉法人〇〇△△
氏名 理事長 〇〇 □□

法人印 (印)

(被害者との関係) (本人) ()

事故発生日時	年 月 日	午前・午後	時 分頃
事故発生場所	都・道 府・県	市・区 郡	
	甲		乙
当事者 氏名	上記と同じ (被保険者名) 神奈川 一郎		上記と同じ

(事故内容)

上記事故により私、(乙)の被った一切の損害に対する賠償金として、当事者(甲)より、損害賠償額 ¥ _____ - (内既受領額 ¥ _____) を受領する後には、その余の請求を放棄するとともに、上記金額以外に相互に何ら権利・義務関係のないことを確認し、(甲)に対し今後裁判上・裁判外を問わず一切の異議の申し立て、請求及び訴の提起等を致しません。

請求書及び領収書の確定額
を記入してください。

については以下に損害賠償額をお支払いください。

郵便番号/店番号も必ずご記入ください。		横浜 (銀行) J A 〇〇 支店 (信用金庫) (信用組合)	
〒 123-4567 (フリガナ)	ヨコハマシ〇〇ク△△チョウ1-2-3 住所 横浜市〇〇区△△町1-2-3	①普通 / 総合 2 当座 (どちらか一方の欄を)	店番号 □ 座番号 □ 1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇 リジチョウ 〇〇 □□ 社会福祉法人〇〇 氏名 理事長 〇〇 □□	ゆうちょ銀行	通帳記号 通帳番号 1 0 -
		口座 名義 (フリガナ)	シャカイフクシホウジン リジチョウ 〇〇 □□

お問合せ番号 () 担当者 ()

※先に保険会社に査定認定額を確認されたい場合は
免責証書以外の必要書類を一旦ご送付ください。
審査後、査定認定額をご案内します。

