

承諾書 (免責証書)

年 月 日

(甲)

殿

(乙) (損害賠償請求権者)

〒□□□□-□□□□
フリガナ
住所
氏名 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			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。

ついては以下に損害賠償額をお支払いください。

支払先	郵便番号,店番号も必ずご記入ください。		銀行 JA		支店	
	〒 (フリガナ)	住所 (フリガナ)	信用金庫 信用組合			
			1.普通 / 総合 2.当座 (どちらかを○で囲む)	店番号	口座番号	
	氏名	ゆうちょ銀行	1	0 -	通帳記号	通帳番号

お問合せ番号 () 担当者 ()



351-111

代理店
受付日 年 月 日

保険会社
受付日