

# 同意書

年 月 日

台東区長 殿

私は、国民健康保険法第64条第1項の規定によって台東区が取得した保険給付額を限度とする、加害者(損害保険会社等)に対する損害賠償請求権の行使において、自賠責保険への残額調査等について同意いたします。

(加害者及び代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

代理人の場合 続柄 \_\_\_\_\_