

# 誓 約 書

私儀、今般移送サービスを利用するにあたり、移送中に生じた不慮の事故については、貴会に対してその一切の責任を問うことは致しません。

なお、貴会に加入されている自動車保険の補償額を超える賠償請求等が生じた場合は、利用者において対応致します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 河南町社会福祉協議会会長 様

利用者 住所

氏名

印

家 族 住所

氏名

印