

# 念 書

令和 年 月 日の交通事故により貴組合から  
支払われた に対する  
治療費については、貴組合から請求があり次第、当方が  
貴組合に対し支払います。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

文部科学省共済組合広島大学支部長 殿