

賠償金支払計画書

賠償金総額 _____ 円

支払方法

.....

.....

.....

.....

上記のとおり支払いいたします。

平成 年 月 日

鳥取県市町村職員共済組合
理事長 様

賠償義務者 住所
氏名 ⑩

保証人 住所
氏名 ⑩
賠償義務者との関係

保証人 住所
氏名 ⑩
賠償義務者との関係