

様式第一号
Form No. 1

補償権支払請求書
Claim for Compensation

財務大臣殿

To: Minister of Finance

1. 下名の請求者は、連合国財産補償法第 15 条第 1 項の規定により下記補償金額の支払を請求する。

In accordance with the provisions of Article 15 paragraph 1 of the Allied Powers Property Compensation Law, the undersigned claimant hereby requests the payment of compensation amounting to:

金 _____ 也
¥ _____

請求権者の氏名又は名称及びその所属する国名
Name and nationality of claimant

請求権者の住所
Address of claimant

この請求が請求権者の代理人によつてされるときは、代理人の氏名又は名称及び住所
Where this claim is made by an agent of the claimant, name and address of the agent

補償金受領者の氏名及び本邦における住所又は居所
Name and address in Japan of designated recipient of compensation

補償金受領者の署名
Signature of the above recipient

経 由
Submitted through

(請求権者の所属する国の政府名)
(Name of the Government of the State
to which the claimant belongs)

日 付
Date

2. この請求書に記載した事項は、事実と相違ないことを証する。

I hereby declare that statements in this claim including any attached documents are true and correct to the best of my knowledge and belief .

請求権者又はその代理人の署名
Signature of claimant or his agent

日 付
Date