

様式第二号
Form No. 2

請 求 書
Request for Payment

財 務 大 臣 殿

To: Minister of Finance

連合国財産補償法第 16 条第 3 項の規定により昭和 年 月 日付(通知番号)
で通知があった下記補償金額の支払を請求する。

I hereby request payment of the following compensation which was notified to me
on _____, 195 ____ (number of notification _____) in accordance with the provisions
of Article 16 paragraph 3 of the Allied Powers Property Compensation Law :

金 _____ 也
¥ _____

請求権者の氏名又は名称

Name and 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

請求権者又はその代理人の署名

Signature of claimant or his agent

日 付

Date