

様式第五号
Form No. 5

費用支払請求書
Request for Payment of Necessary Costs for
Establishment of Claim

財務大臣殿

To: Minister of Finance

1. 連合国財産補償法第23条第1項の規定により下記金額の支払を請求する。

In accordance with the provisions of Article 23 paragraph 1 of the Allied Powers Property Compensation Law, I hereby request the payment of the following costs:

(注 証拠書類を添附すること)

(Note: With supporting papers whenever available)

(費用の内容) (金額) (支払日) (支払の相手方)

Break down of costs Amount Date of Payment Payee

合計額

Total

請求権者の氏名又は名称

Name 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

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

受領者の署名

Signature of above recipient

經由

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、事実と相異なることを証する。

I hereby declare that statements in this request 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