

様式第3号 (第6条関係)

書式C-1  
FormC-1

損害賠償請求受理通知書  
NOTIFICATION OF RECEIPT OF CLAIM  
PRESENTED UNDER  
ARTICLE XVIII, STATUS OF FORCES AGREEMENT

1. 請求者氏名 Claimant:	2. 整理番号 File Number:
3. 請求者住所 Claimant's Address:	4. 請求額 Amount Claimed:
5. 事故発生場所 Place of Accident:	a. 療養賠償 Medical Treatment ¥
6. 事故発生年月日 Date of Accident:	b. 休業賠償 Inability to Work ¥
7. 請求提出年月日 Date Claim Presented:	c. 障害賠償 Physical Handicap ¥
8. 当事者 Parties Involved:	d. 遺族賠償及び遺族旅 Bereaved Family and their Travel Expenses ¥
a. 米側当事者 U.S. Party:	e. 葬祭料 Funeral Rites ¥
b. 被害側当事者 Injured Party:	f. 慰謝料 Pain and Suffering ¥
	g. 財産賠償 Property Damage ¥
	合計 Total ¥

9. 事故内容  
Description of Accident:

10. 証明

Justification:

上記損害賠償請求は、日本政府によつて十分に考慮され、かつ、地位協定第18条に基づいて受理できるものと認める。

The foregoing claim has been fully considered by the Japanese Government and is deemed acceptable under Article XVIII, Status of Forces Agreement.

署名  
Signature: \_\_\_\_\_

日付  
Date: \_\_\_\_\_

防衛大臣  
Minister of Defense