様式第九号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公用令書発付番号 | 第　　　　号 | 　 |
| 公用令書発付年月日 | 　年　月　日 |

損失補償請求書

　　年　　月　　日

　　福井県知事様

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 住所(所在地)氏名 |
| 　 | 法人その他の団体についてはその名称代表者氏名 | 　 |

　請求額　　　　　　　　円

　　内訳　損失補償額算出明細書および受領調書写し　別紙のとおり

　上記金額を次の理由により請求する。

　請求理由