様式第４号（第６条関係）

書式Ｃ－２
FormC-2

公　務　上　・　外　の　証　明　書
CERTIFICATE OF SCOPE OF EMPLOYMENT
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. 事故発生場所 Place of Accident:
5. 事故発生年月日 Date of Accident:	6. 請求提出年月日 Date Claim Presented:
7. a. 合衆国軍隊，構成員又は被用者（該当する箇所に×印を記入すること。） U.S. Armed Forces, Member or Employee: （Check applicable block） ☐ 合衆国軍隊の構成員 Member of Armed Forces ☐ 合衆国軍隊の文民（軍属） Civilian Employee of Armed Forces ☐ 合衆国軍隊の日本人被用者 Japanese National Civilian Employee of Armed Forces ☐ 合衆国軍隊の第三国人被用者 Other National Civilian Employee of Armed Forces ☐ 合衆国軍隊 Armed Forces	b. 日本国の自衛隊，構成員又は被用者（該当する箇所に×を記入すること。） Japanese Self-Defense Forces, Member or Employee: （Check applicable block） ☐ 自衛隊の構成員 Member of Self-Defense Forces ☐ 自衛隊の被用者 Employee of Self-Defense Forces ☐ 自衛隊 Self-Defense Forces
c. ☐ 日米共同 Joint Japan － U.S.:	
d. 軍別（該当する箇所に×印を記入すること。） Service:（Check applicable block） ☐ 陸軍 Army　☐ 海軍 Navy　☐ 空軍 Air Force	e. 隊別（該当する箇所に×印を記入すること。） Service:（Check applicable block） ☐ 陸上 Ground　☐ 海上 Maritime　☐ 航空 Air
8. a. 米側当事者は，事故発生当時公務執行中であった。（該当する箇所に×印を記入すること。） United States party was acting in the performance of official duty at the time of accident or incident. （Check applicable block） ☐ 諾 Yes　☐ 否 No	b. 日本側当事者は，事故発生当時公務執行中であった。（該当する箇所に×印を記入すること。） Japanese party was acting in the performance of official duty at the time of accident or incident. （Check applicable block） ☐ 諾 Yes　☐ 否 No
9. a. 合衆国のために For the United States:	b. 日本国のために For Japan:
署名 Signature: _____　日付 Date: _____ 氏名・階級 Name and Grade 賠償部長 Chief, Claims Division	署名 Signature: _____　日付 Date: _____ 氏　名 Name 防衛大臣 Minister of Defense