第２号書式（第９条関係）

証券の交付年月日等

印　鑑　等　届　出　書

償還金支払場所	住　所	氏　名	印　鑑	備　考
※	※	※	※	

（支払表示欄）

昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡
昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡
昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	昭和 平成　年　月　日渡	

記　号
額面金額
番　号

注意　※印欄は、特別給付金請求者が記入し又は印を押すこと。

備考　用紙寸法は、日本工業規格Ａ列４とする。