

合意書

代表請求者兼代表受領者の情報

氏名	フリガナ
住所	
電話	

委任者の情報

氏名	フリガナ	氏名	フリガナ
氏名	フリガナ	氏名	フリガナ
氏名	フリガナ	氏名	フリガナ

○委任者が7名以上の場合は、その他委任者の情報を次頁に記載しております。

補償対象期間

自	平成	年	月	日
至	平成	年	月	日

私は、委任者の補償金の内訳の金額を含め、東京電力株式会社の福島第一原子力発電所及び福島第二原子力発電所における事故に伴い、私が請求した上記補償対象期間に被った損害に関する補償金については、結果通知書番号 の算定明細書の各記載金額とし、私が代表する世帯に関する算定額及び今回の受領額等(①~③)が以下のとおりとなることについて合意します。

今回の算定額 円 ①

今回の算定額(①)から、今回精算する仮払補償金の合計額(②)を控除した金額を、今回の受領額(③)として、私が指定した口座に振り込んでください。

今回精算する仮払補償金 円 ②

今回の受領額 円 ③ = ① - ②

ただし、就労不能損害については、証明書類が不足しているために本来の補償金を受領できない場合には、新たな証明書類が揃った時点で、差額分を請求します。

また、上記算定明細書記載の各補償項目のうち、***のある項目は本合意の対象外です。

以上

署名日付	署名(代表請求者)
平成 年 月 日	(自署)

