

ご 通 知

《お名前》 様

株式会社フーズ・フォーラス  
 代表清算人 大村 安孝  
 代理人 弁護士 小野 聡  
 (連絡先) 電話 03-6206-9666

前略

弊社の特別清算の手続が、多大なる時間を要しており、申し訳ございません。

今般、被害者様に損害の一部賠償を行いたいと存じますので、本書面をお読み頂き、別紙の送金申込書に記名捺印の上、平成26年7月5日までにご返送下さいますよう、よろしくお願ひ申し上げます。

なお、本書面は、あくまで今回配当します金額について振込先をお伺いする趣旨でございますので、なんら権利放棄・確定などの意味を持つものではありません。ご安心して提出下さいますよう、よろしくお願ひ申し上げます。

1 ご説明

ニッセイあいおい同和損害保険株式会社（以下「ニッセイ損保」といいます。）から、食中毒保険の保険金 86,199,891 円を受領致しました。

この保険金については、保険業法上被害者の皆様が優先権を有するものでございます。よって、今般、受領しました保険金につきまして、監督委員の許可を得まして、被害者様の有する別除権に従って弁済致します。ただし、被害者の皆様の被害額の満額には満たないため、按分となってまいりますので、ご理解下さいますようお願い申し上げます。

具体的に説明致しますと、弊社に対して被害者の皆様からご請求いただいております金額の合計は 814,048,365 円でございますが、そのうち弊社が監督委員の許可の元認否手続を行いまして認めた債権額の合計が 408,626,711 円でございます。よって、被害者の皆様に、20%の割合の按分にて、別除権の弁済を行います。

2 詳細

届出額	《届出額》
認める額	《認める額》
配当率	20.0%
振込額	《振込額》

なお、平成26年7月5日までに、別紙「送金申込書」のご返送を頂けず、弊社に到着しなかった場合には、お支払いができなくなる場合がございますのでご注意ください。

草々

《被害者番号》

ライブラ法律事務所 内  
株式会社フーズ・フォーラス 担当

## 送金申込書

(氏名) 《お名前》 様

(弁済額) 《振込額》

前略

下記口座に、上記弁済額をお振り込み下さい。

草々

取扱 金融機関名	
支店名	支店
口座種別	普通・当座・その他 ( )
口座番号	
口座名義	

【署名・捺印欄】

(住所)

(氏名)

(印)