



Attention: This Is A Federal Form. Providing False Information May Be Punishable Under The Penalties Of Perjury Under Title 18, United States Code, Section 1001

警告

この回答用紙は米連邦政府の書類です。不誠実な回答をした場合、米連邦法典 - 第18章、1001編、偽証罪として罰せられることが規制されています。

Last Name: 苗字		First Name: 名前	
Address Line 1: 住所			
Address Line 2: 住所			
Ward: 区		City/ Municipality: 市 / 郡	
Town/ Village: 町 村		Prefecture: 都道府県	
Zip Code: 郵便番号		Country: 国名 <input type="text"/>	
E-Mail Address: メールアドレス		Date Of Birth: 誕生日 <input type="text"/>	

What Was Your Method Of Payment to MRI International, Inc. (MRI)? MRI インターナショナルへの支払い方法はどのような方法でしたか？		
Payment Method 支払い方法	<input type="text"/>	
How Much Total Principal Money Did You Invest With MRI? あなたがMRIインターナショナルに投資した全額はいくらですか？		
Amount 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>
How Much Money, If Any, Did You Receive Back From MRI? MRIインターナショナルからの返済額はいくらですか？		
Amount 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>
How Much Loss Did You Incur Due To This Fraud? この詐欺によって損失した額はいくらですか？		
Amount 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>
How Were You And Your Family Affected By This Crime? (Limited To 350 Characters) この犯罪によって、あなた自身またはあなたのご家族は、どのような影響をうけましたか？ (350文字未満)		
<input type="text"/>		