

ACC 10000 1120 15809

Q/1/15-E 4 ST/8's **DERV OIL**

Jan. -- Aug 1945

72

5-E 4 ST/8's DERV OIL

7215
7400

m. -- Aug 1945

C O P Y

AFHQ PETROLEUM SECTION
ROME AREA ALLIED COMMAND

SUBJECT: Issues of POL products to
Italian Army

Tel: - ROME 478876

PET 30/B/19

30 August 1945

HQ. A.C., Land Forces Sub-Commission, (IMLA),
APO 394.

1. Reference your letter Q/1/15-185 dated 28 August 1945, subject as above.
2. It is confirmed that all issues of POL products to the Italian Military are charged in accordance with para 2 of Finance Sub-Commission Letter, file 13621/F/A of 24 August 1945.
3. It is not necessary that you furnish this section with issue vouchers, covering POL issues, as all bulk issues by the Allied armies are divided among the recipients on a formula basis and such issues as you are discussing are accounted for under this system.
4. Your inclusions 2-3-4 are being returned herewith along with your file of the subject, which was evidently forwarded along with original correspondence in error.

/s/ JOHN L. KING
Colonel, QMC
Petroleum Section

Incls.

Copy to: HQ., A.C. Finance S/C
Attn: Accounting Sub-Section,
APO 394. (less incl.)

7400

APPENDIX « A »

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del

Reparto prelevante 106/60

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del

Magazzino cedente 95

555

Unit

Reparto 106 Ital. Pnr. Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 4.4.45

to

al 10.4.45

No. days

No. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 203

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 14 21

Single Scale

Tipa Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino 229 Petrol. Depot R. A. S. G.

Item

Genere

Serv.

Quantity

Quantitativo

88 Gallons

Item

Genere

(eighty eight)

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

7399

Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot

[Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations

drawn

4 APR 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX 'B'

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg. Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

H. B.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No
of Unit Demanding
No di serie del
Reparto prelevante... 67.....

Voucher No
of Issuing Depot
No di serie del
Magazzino cedente... 95..... **607**

Unit
Reparto 106. L. Lab.: P. M. Long

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal .. 11. 4: 45..... al 17. 4: 45..... No Days
No giorni... 7.....

Rations strength
Forza da rievagliare 202..... Single scale
tipo unico..... travelling
da viaggio..... Hospital
Ospedale

Total number rations
Numero totale razioni... 1414..... Single scale
tipo unico..... travelling
da viaggio..... Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino ... 229... Petrol Depot R.A.S.C.

ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO	
				102 galls issued
				77 galls
				(NINETY ONE)
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO	
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO	
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO	



Signature of Officer
of Unit Demanding ... *Thom. T. ...*
Counter signature of Officer
of Unit Demanding ... *...*
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot ... *...*
Signature of person taking
Delivery of rations ... *...*
Date
Rations drawn.....

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Contro firma di un Ufficiale
Del Reparto prelevante
Firma del consegnatario
Del magazzino cedente
Firma di chi preleva
Le razioni
Data di prelevamento
Delle razioni

COM. I°401/RGT.P.I.

Appendix "A"

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

LMA Form. 31/8

Voucher No. of unit demanding
No di serie del reparto prelevante 19

Voucher No. of issuing Depot
No di serie del magazzino cedente 95

Unit
Reparto 106.2.2.120.
Ration for consumption from
Razioni da consumarsi dal 19.4.43. al 25.4.43. No days
Ration strength. single scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 23. tipo unico. da viaggio. Ospedale
Total number rations single scale Travelling Hospital
Numero totale razioni. . . 162.4. tipo unico. da viaggio. Ospedale
Depot.

Magazzino. 299. Depot. B.A.S.G

Item	Genre	Quantity	Quantitativo
Item	Genre	Quantity	Quantitativo
Item	Genre	Quantity	Quantitativo
Item	Genre	Quantity	Quantitativo

88 galls mixed
97 galls
(NINETY SEVEN)

Signature of officer of unit demanding.
 Counter signature of officer of unit demanding.
 Signature of officer of unit demanding.

Firma di ufficiale del reparto prelevante
 Controfirma di un ufficiale del reparto prelevante
 Firma del comandante

648

Total number rations tipo unico da viaggio Ospedale
 Numero totale razioni... 162.4. tipo unico da viaggio Ospedale
 Depot, da viaggio Ospedale
 Magazzino. 299. Depot. A.A.S.C

Item
 Genere
 Quantity
 Quantitativo
 Item
 Genere
 Quantity
 Quantitativo
 Item
 Genere
 Quantity
 Quantitativo

88 galls mixed
 47 galls
 (NINTY SEIGHT)
 G.S.

1961

Signature of officer of unit demanding
 Counter signature of officer of unit demanding
 Signature of officer commanding issuing
 Signature of person taking delivery of rations
 Date rations drawn

Firma di ufficiale del reparto prelevante.
 Firma di ufficiale controfirma di un ufficiale del reparto prelevante
 Firma del consegnatario del magazzino cedente
 Firma di chi preleva le razioni

18 APR 1965

Data di prelevamento delle razioni

R. E. RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante 90

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente 95 713

Unit Reparto 106 Plab. Par. boy.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 26. 4. 45 to al 2. 4. 45 No. days No. giorni 7

Ration Strength Forza da vettovagliare 219 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 1533 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino No. 229 Petrol Depot M.A.S.C.

Table with columns: ITEM GENERE, QUANTITY QUANTITATIVO, Derr., 102 galls issued at 45 (NINETY ONE), and 7390.

Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature]

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASC. CAPT. BASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 25 APR 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

758

R. E. *Bridg-Sti*

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

94

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

95

Unit

Reparto

106. *Stal. Pat. Inf.*

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

3. 3. 45.

to

al

9. 5. 45.

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

220

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1540

~~1171~~

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229. *Petrol. Depot. R. U. S. G.*

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7395

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
dalle razioni*Ty Trina 164*
*Staniel capt.**[Signature]* CAPT. RASC.
P.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

2 MAY 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E. Brit. It.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante **104**

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente **95**

Unit Reparto **106 Ital. Par. Coy.**
 Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal **10th May 45.** to **16th May 45.** No. days **7**
 Ration Strength Forza da vettovagliare **209** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale
 Total Number Rations Numero Totale Razioni **1463.** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale
 Depot Magazzino **229 Petrol Depot, R.A.S.C.**

ITEM GENERE		DERV.	102 galls rosinat
QUANTITY QUANTITATIVO			in bales
ITEM GENERE			(Sixty Two)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7394

Signature of Officer of Unit Demanding **T. Tigue**
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding **D. anal capt.**
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot **Delmonte**
 Signature of Person taking delivery of rations **R. Cameron**
 Date rations drawn **9 MAY**

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Firma del Consegretario del Magazzino cedente
 Firma di chi preleva le razioni
 Data di prelevamento delle razioni

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.
This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

[Handwritten signature]

1849

R. E. Brit. Inf.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante *108.*

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente *95.*

Unit
Reparto *106 Stel. Par. Coy.*

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *17th May, 1945.* to *23rd May, 1945.* No. days
No. giorni *7.*

Ration Strength
Forza da vettovagliare *135.* Single Scale
Tipo Unico Travelling Hospital
da Viaggio Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni *945.* Single Scale
Tipo Unico Travelling Hospital
da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino *229 Petrol Depot, P.A.S.C.*

ITEM GENERE		<i>DERV.</i>	<i>102 gals normal</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>FF galls</i>
ITEM GENERE			<i>(lighty tight)</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

W. J. ...
W. J. ...
W. J. ...
W. J. ...

CAPT. RISE

P.C. No. 229 PETROL DEPOT P.A.S.C.

7 6 MAY 1945

7393
Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

9612 R. E. Dist. St.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

128

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

962

Unit Reparto

106 Ctbl. Par. Com.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

4th June, 1945 to 13th June, 1945

No. days
N. giorni

7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

104

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

728

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

229 Petrol Depot R.A.S.C.

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

102 gals. Diesel
88 (Eighty Eight) gals.



Signature of Officer of Unit Demanding

J. T. ...

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

...

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

R. Cameron

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

15 JUN 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E. Brit-It

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante **139.**

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente **4031**

Unit Reparto **106. 1st Par. Coy.**

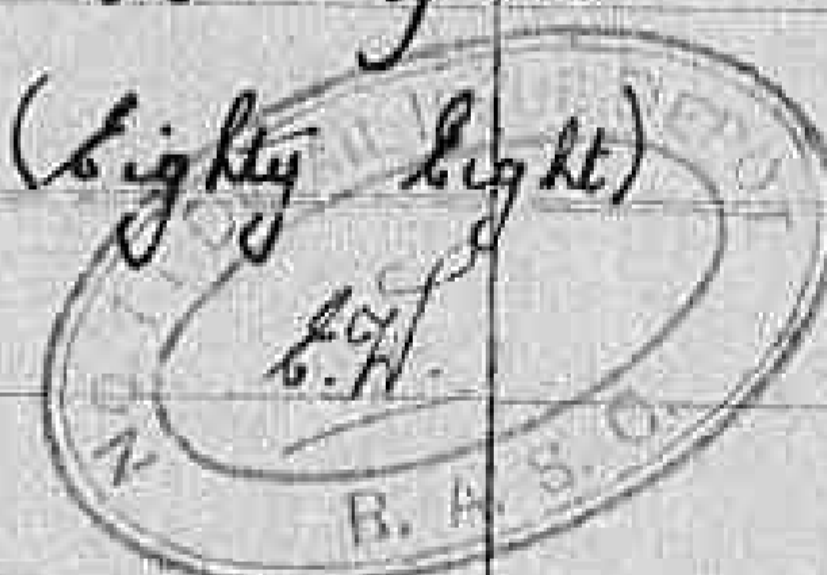
Rations for consumption from **21st June 1945.** to **27th June 1945.** No. days **7.**
Razioni da consumarsi dal **21st June 1945.** al **27th June 1945.** N. giorni **7.**

Ration Strength **103.** Single Scale **Travelling** Hospital
Forza da Vettovagliare **103.** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale

Total Number Rations **721.** Single Scale **Travelling** Hospital
Numero Totale Razioni **721.** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale

Depot **229. Petrol Depot R.A.S.C.**
Magazzino

ITEM GENERE		Derv.	88 Gall
QUANTITY QUANTITATIVO			(Lightly Light)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding **T. J. ...** Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding **Daniel capt.** Controcopia di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot **[Signature]** Firma del Comandante del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations **[Signature]** Firma di chi preleva le razioni

Date **20 JUN 1945** Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

APPENDIX "A."

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

12

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

35

Unit
Reparto

106 I. P. Coy

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

2.1.45

to

al 9.1.45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

178

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

Item

Genere

Rice

Quantity

Quantitativo

88 Gallons

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawnData di prelevamento delle
razioniThis copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX 'B'SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMEA FORM ST-8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

14

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedenteUnit
Reparto

106 IP Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

9-1-45

to

al 15-1-45

No. days
N° giorni

7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

178

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale Razioni

356

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleDepot
Magazzino

ITEM GENERE		Zero	- 88 galls Gross	
QUANTITY QUANTITATIVO		88 Gallons		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

General Capt.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

Attesting Harry [Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva
le razioniDate
rations drawn

10 Jan 45

Data di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MMIA FORM STB

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

15/

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

104

Unit
Reparto

106 112 Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

16.1.45

to

al 22.1.45

No. days

N° giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

178

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 Petrol Depot

ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					7384

Signature of Officer
of Unit Demanding

E. H. H. capt.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

A. H. H. capt.

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

W. H. H. capt. HASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsD. Cameron
C. 229 No. 229 PETROL DEPOT HASC.Firma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

NIMIA FORM ST 6

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

16/

Unit
Reparto

106 1 P 604

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

151

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 23-1-45

to al 29-1-45

No. date
N° giorni

Ration Strength

Forza da vettovagliare 176

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

229-P-D

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Seco

88 gulls



2081

Signature of Officer of Unit Demanding

[Handwritten Signature]

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Handwritten Signature]

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. RASO
D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASO.

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MIMA FORM SI/3

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

18

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

161

Unit
Reparto

106 1 P Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

30-1-45

to al 5-2-46

No. days
N° giorni 7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

171

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

229 Petrol Depot

ITEM GENERE		Lewis	88 galls.
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

Edward Capt.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

John

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

John CAPT. RASC.
U.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

John

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MMIA FORM ST8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante20Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

106 I.P.COY.

214

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

6-2-45

to

al

12-2-45

No. days

N° giorni

7

Ration Strength

Forza da vottovagliare

171

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.D.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		DEW	88 galls	
QUANTITY QUANTITATIVO			(EIGHTY EIGHT)	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding*Harold Capt.*Counter Signature of Officer
of Unit Demanding*John Jones*Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

CAPT. RASC.

Signature of Person taking
delivery of rations

B.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Date

rations drawn

6 FEB 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMLA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante

32

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente

251

Unit
 Reparto

106 1P60Y

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

14.2.45

to
 al

20.2.45

No. days
 N° giorni

7

Ration Strength
 Forza da vettovagliare

175

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino

229 Petrol Depot

ITEM GENERE		<u>Terro</u>	<u>88 quills</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>(EIGHTY EIGHT)</u>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



1304

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Edaniel Cap.

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Sen. A. ...

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

[Signature]
 CAPT. RASC.

Firma del Consegretario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

[Signature]

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di chi preleva
 le razioni

Date
 rations drawn

14 FEB 1945

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del
Reparto prelevante

24/

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del
Magazzino cedente

291

Unit

Reparto

106 1P608

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

21.2.45

to

al

27.2.45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

172

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229

Petrol Depot

Item

Genere

Deter 88 galls

Quantity

Quantitativo

(EIGHTY EIGHT)

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Daniel Capp.

Firma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot[Signature] CAPT. RASC.
229 PETROL DEPOT RASC.Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn

21 FEB 1945

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX "B."

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A."

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 29

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente 326

Unit
Reparto 106. 1. P. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 29.2.45. to 6.3.45. No. days 7.
No. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare 210. Single Scale
Tipo Unico

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1470. Single Scale
Tipo Unico

Depot
Magazzino 229. Petrol. Depot.

Travelling
da Viaggio
Hospital
Ospedale
Travelling
da Viaggio
Hospital
Ospedale

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date rations
drawn

Daniel Capr

[Signature]

[Signature] CAPT. R. SC.

[Signature]
No. 229 PETROL DEPOT RASC.

27 FEB 1945

Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX "B."

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**ozs per man
per day**Commodity**

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)

(1) Fruit Fresh

4 oze per man per day

Veg Fresh

8 " " " " "

(2) Olive oil

1 " " " " "

Nuts

1/2 " " " " "

Salt

1/2 " " " " "

Wine

1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

M MIA FORM STB

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 32.

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 370

Unit
Reparto 106. 1. P. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 7.3.45. to 13.3.45 No. days
N° giorni 2

Ration Strength	Forza da vettovagliare	<u>213.</u>	Single Scale	Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Total Number Rations	Numero Totale Razioni	<u>1491.</u>	Single Scale	Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale

Depot
Magazzino 229. Petrol Depot

ITEM GENERE			<u>88 gals issued</u>
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>Dist.</u>	<u>93 gals.</u>
ITEM GENERE			<u>(NINETY THREE)</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>[Signature]</u>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding
[Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding
[Signature]

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

[Signature] CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Conseguatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

6 MAR 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX "A"

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding N. di Serie del Reparto prelevante	<i>106/41.</i>	Voucher No. of Issuing Depot N. di Serie del Magazzino cedente	<i>(95)</i>	<i>413</i>
Unit Reparto	<i>106. I.P. Coy.</i>			
Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal	<i>14.3.45.</i>	to al	<i>20.3.45.</i>	No. days No. giorni <i>7.</i>
Ration Strength Forza da Vettovagliare	<i>209.</i>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni	<i>1463</i>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Depot Magazzino	<i>229. Petrol Depot.</i>			
Item Genere	<i>Prov. 92. Galles.</i>			
Quantity Quantitativo	<i>88 Gall. (NINETY TWO.)</i>			
Item Genere	<i>92 Gall.</i>			
Quantity Quantitativo	<i>(NINETY - TWO)</i>			
Item Genere				
Quantity Quantitativo				
Item Genere				
Quantity Quantitativo				
Signature of Officer of Unit demanding	<i>[Signature]</i>	Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante		
Counter Signature of Officer of Unit demanding	<i>[Signature]</i>	Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante		
Signature of Officer Commanding Issuing Depot	<i>[Signature]</i>	Firma del Consegnatario del Magazzino cedente		
Signature of Persons taking delivery of rations	<i>[Signature]</i>	Firma di chi preleva le ra- zioni		
Date rations drawn	<i>13 MAR 1945</i>		Data di prelevamento delle Razioni	

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX (B)

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante 106/47

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 95

472

Unit
Reparto 106 Glal. Pnr. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 21.3.45 to al 27.3.45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 210 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 1470 Tipa Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino 229 Petrol Depot. R.A.S.G.

Item
Genere Serv. 92 gals.

88 gallons
in plus

Quantity
Quantitativo ~~NINETY TWO GALS.~~

(minus two)

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo



401 REGGTO LP 401 RGT
107 COLONIA
P. M. 1945

Signature of Officer of Unit demanding Daniel Capt

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot
C. B. RASC. PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Persons taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 22 MAR 1945

Data di prelevamento delle Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX *B*

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

ⓧ
573

Voucher No. of Unit demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante 51

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 95

Unit
Reparto 106 9.62. Pm. Reg.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 28.2.45 to al 3.6.45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 209 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 1456 Tipa Unico da Viaggio Ospeale

Depot
Magazzino 229 Petrol Depot R.A.S.G.

Item
Genere Deriv. 102 lbs Fin 54 pieces 102 Gallon Lard
Quantity
Quantitativo (units - four)

Item
Genere
Quantity
Quantitativo



Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

[Handwritten signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

[Handwritten signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Handwritten signature]

Firma del Consegnatario
Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations

[Handwritten signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

28 MAR. 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sara ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity**Ozs per man per day**

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh

4 oze per man per day

Veg Fresh

8 " " " " "

(2) Olive oil

1 " " " " "

Nuts

1/2 " " " " "

Salt

1/2 " " " " "

Wine

1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

M WIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

20

Voucher No. of Issuing Depot
No di Serie del Magazzino cedenteVoucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevanteUnit
Reparto 258 Coy I. P.Rations for consumption from 2-1-45 to 8-1-45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N° giorni

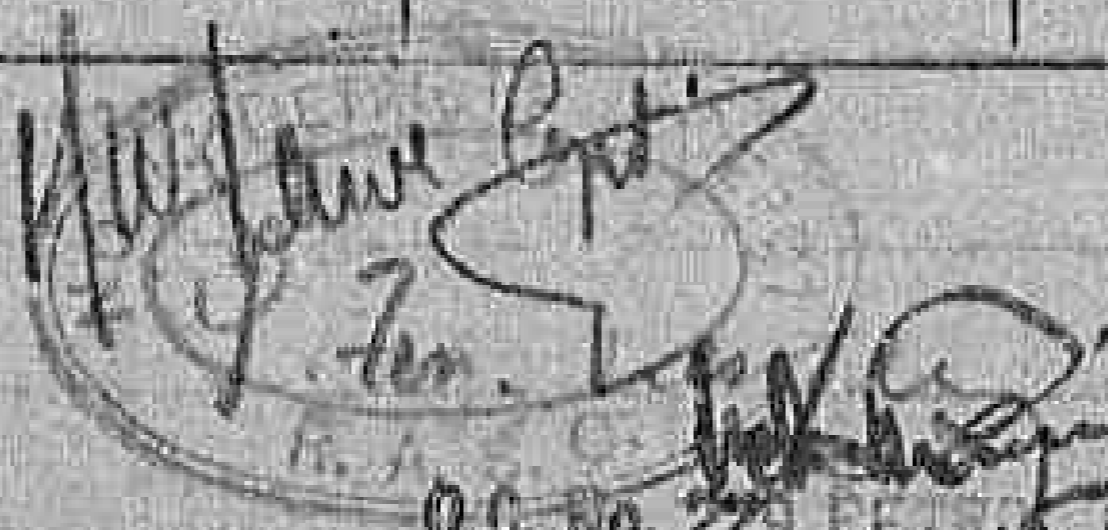
Ration Strength	100	Single Scale	Travelling	Hospital
Forza da rittovagliare		Tipo Unico	da Viaggio	Ospedale
Total Number Rations	700	Single Scale	Travelling	Hospital
Numero Totale Razioni		Tipo Unico	da Viaggio	Ospedale
Depot	11 D.I.D.			
Magazzino				

ITEM GENERE	DERV	88	galls	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni



 O.C. NO. 225 PETROL DEPOT RASC.

R. D. Hood

R. E.

M MIA FORM ST. 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

54

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 99

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Unit Reparto 258 Coy 1. P.

Rations for consumption from 9. 1. 45 to 15. 1. 45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N° giorni 7

Ration Strength 114 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 798 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 229 Petrol Depot Falconara
Magazzino

ITEM GENERE	Quant.	88 galls	- 88 galls Imed
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

B. A. S. C.

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

H. W. Lewis, Capt
Y. J. ...
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.
R. D. Hood

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Conservatore del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M MIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 99.

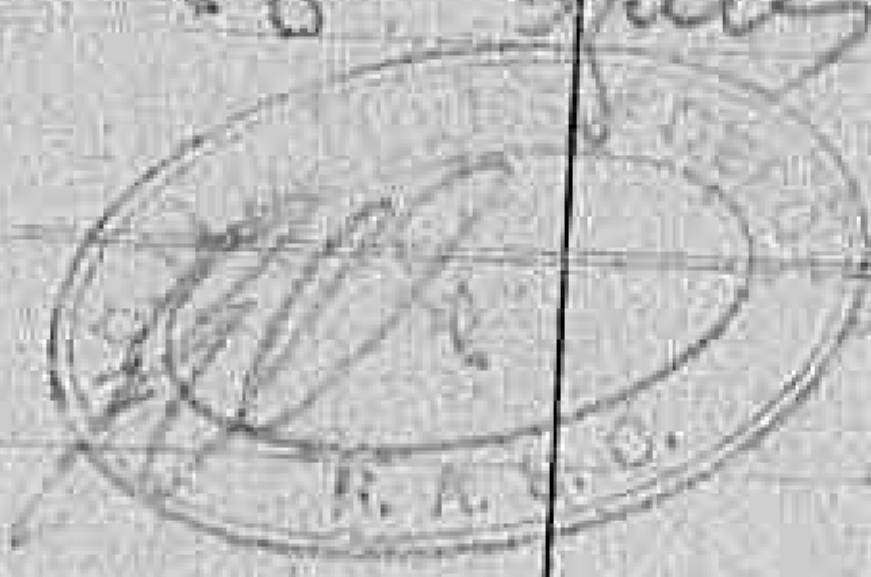
Unit Reparto 258 Coy I.P.

Rations for consumption from 16.1.45 to 22.1.45 No. days 4
Razioni da consumarsi dal 16.1.45 al 22.1.45 N° giorni 4

Ration Strength 110 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 110 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 812 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 812 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 229 Petrol Depot Falconara
Magazzino

ITEM GENERE	Devo.	88 galls	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

M. H. Lawes Capt
Capt. Oliverio de Paoli
B. D. Wood
229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Conservatore del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX "A."

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del

N. di Serie del

Reparto prelevante 10

Magazzino cedente

Unit

Reparto

106 I.P.G

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

27.12.44

to

al

2-1-45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

171

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

H-D-I-D

Item

Genere

Dew

Quantity

Quantitativo

88 Gallons

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

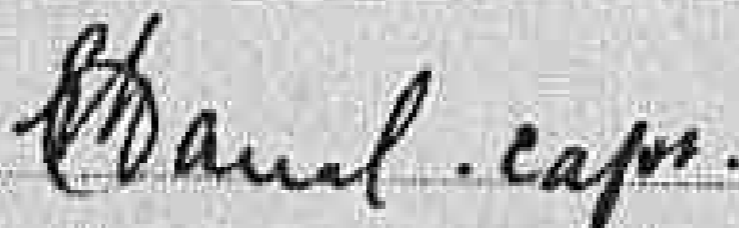
Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Firma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawnData di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX B

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

13

R.E.

In Lieu of MMIA Form STB

Vol. No. of Unit Demanding
No. di Serie del Rapporto Prelevante.

Rations Issue Note.
Buono di Prelevamento.

Vol. No. of Issuing Depot.
No. di Serie del Magazzino cedente.

Unit. 249 . . . ITAL. P.M.R. Coy. 419
Rations for period from 16 MAR 45 to 22 MAR 45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 16 MAR 45 al 22 MAR 45 No giorni 7
Ration Strength. . . 209 . . Single scale. Travelling. Hospital.
Forza di razione Tipo Unico da Viaggio Ospedale.
Total No. Rations. Single Scale. Travelling Hospital.
Numero Totale Razioni. Tipo Unico. Da Viaggio Ospedale.
Debit.
Espresso. 108 DID RASC.

ITEM
GENERIC
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERIC
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERIC
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERIC
QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV OIL
(LOOKING)



88 gals issued

40 LTR
80 gals

Signature of Officer in Charge of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Issuing

Firma di un Ufficiale del Rapporto Prelevante
Contro Firma di un Ufficiale del Rapporto cedente

Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of person taking delivery of rations

Firma del Comandante del Deposito cedente
Firma di una persona in consegna
Firma di colui che riceve razione

Date valid down

13 MAR 1945

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS!
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL RAPPORTO PRELEVANTE.

16121 X

R.E.

In lieu of MMIA Form 318

Unit No. of Demanding 13
No di Serie del Reparto Prelevante.

Rations Issue Note.
Buono di Prelevamento.

Magazine No. of Issue 20
No di Serie del Magazzino cedente. 469

Unit. 249 . ITAL . PWR . COY
Rations for consumption from 22/Mar/45 . to 29/Mar/45 . No days . 7 . .
Razioni da consumarsi dal . al . No giorni .
Ration Strength . 230 . Single scale Travelling Hospital .
Forza di vettovagliare . 230 . Tipo Unico da Viaggio Ospedale .
Total No. Rations . 1610 . Single Scale Travelling Hospital .
Numero Totale Razioni . 1610 . Tipo Unico Da Viaggio Ospedale .
Magazine 108 DID RASC

ITEM			
GENERAL		DERV OIL	
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERAL		(COOKING)	102 gal.
QUANTITY			hundred two
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERAL			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERAL			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Counter Signature of Officer of Unit Demanding Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Signature of Officer Commanding Issuing Magazine Firma del Consegnatario del Magazzino cedente.

Signature of person taking delivery of rations Firma di chi preleva le razioni.

Date rations drawn 21 MAR 1945 Data di prelevamento delle razioni.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS.
QUESTA COPIA SARA' RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

R.E.

In lieu of MMTA Form 578

Vol. No. of Unit Demanding 14
14 di Serie del Reparto Prelevante.

National Issue Note. Buone di Prelevamento.

Vol. No. of Issuing Dept. 522
19 di Serie del Magazzino cedente.

Unit. 249. Ital. Pna. Conf.
Razione per consumazione fra 29. Mar. 45 4 Apr 45 No. giorni . 7
Razioni da consumarsi nel
Ration Strength. 222 Single scale.
Forza di versavoglio
Total No. Razioni. 1554 Type Union
Numero Totale Razioni. Single Scale.
Dept. Type Union.
Magazzino.
108 D.I.P. R.it. S.C.
102 galls. mixed
78 gals. (refined)

ITEM	
QUANTITY	
QUANTITATIVO	
ITEM	
QUANTITY	
QUANTITATIVO	
ITEM	
QUANTITY	
QUANTITATIVO	
ITEM	
QUANTITY	
QUANTITATIVO	
ITEM	
QUANTITY	
QUANTITATIVO	

DERIV. OIL
(COOKING)

Signature of Officer of Unit Demanding. *Teodoro Deffr.* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Counter Signature of *Steu Valducenti* Contro Firma di un Ufficiale del Reparto cedente.

Signature of Commanding Issuing *[Signature]* Firma del Comandante del Magazzino cedente.

Signature of *[Signature]* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Date national drawn. Date di prelevamento delle razioni.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING NATIONALS.
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

R.E. 109 In lieu of MMIA Form STB

Vol. No. of Unit Demanda 15
No di Serie del Raporto Prelevante.
Ottione Issue Note.
Buono di Prelevamento.
Vol. No. of Issuing Depot.
No di Serie del Magazzino cedente. 25

Unit. 249. *Etat. Cur. Guy.*
Ratione per 249 uomini per *5/4/45* da *11/4/45* in data. 7
Razioni da consumarsi dal 19 giorni.
Ratione Standard. 220. Single scale. Traveling. Hospital.
Razione di viaggio. da Viaggio. Ospedale.
Total No. Ratione. 1540. Single Scale. Traveling. Hospital.
Numero Totale Rationi. Type Unico. Da Viaggio. Ospedale.
Depot. *108 D.I. R.A.S.C.*
Magazzino.

ITEM		
GENERIC		102 galts issued
QUANTITY		
QUANTITATIVO		
ITEM		
GENERIC	DERV. OIL	102 galts
QUANTITY		purely raw
QUANTITATIVO		
ITEM		
GENERIC	COOKING	
QUANTITY		
QUANTITATIVO		
ITEM		
GENERIC		
QUANTITY		
QUANTITATIVO		

Signature of Officer of Unit Demanda. *T. J. Kelly* Firma di un Ufficiale del Raporto Prelevante.

Signature of Officer of Unit Demanda. *L. J. Kelly* Controfirma di un Ufficiale del Raporto Prelevante.

Signature of Officer Commanding Issue. *W. J. Kelly* CAPT. RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente.

Signature of person taking delivery of ration. *W. J. Kelly* SERGEANT RASC. Firma di un prelevante cedente.

Date rationed down. 3 APR 1945. Data di prelevamento delle razioni.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS.
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

R.S. In 1955 of 1955 Page 878

Von ...
Unit ...
Ration ...

016

Rations Issue Note.
Buena di Prelevamento.

125

Unit: 249. Ital. Rno. Coy.
Ration from 12 April 45 - 18 April 45. No days: 7
Ration: Single ration. Travelling. P. 30
Ration: 215. Place: San Unico. De Viator. Camp
Ration: 1505. Place: San Unico. Travelling. Hospital
Ration: 108 D.I.P. R.A.S.C.

Table with columns for QUANTITY, QUANTITATIVO, ITEM, and CHIEF. Handwritten entries include '102 gallons mixed', '47 gallons mixed', 'DEAV OIL', and 'COOKING'.

Signature of Officer: [Signature]
Signature of Officer: [Signature]
Signature of Officer: [Signature]
Date rations drawn: 12 April 1945

109 639

You No. of
Unit Demanding
No di serie del
Requisito Prelevamento.

S. E.
Issue Note.
Prelevamento.

You No. of
Dept.
No di serie di
Magazzino sede

Unit
Region
Region di
Region di
Forma di
Total
Numero
Motto
Motto

249. ITAL. PNA. Co.
19 Apr 45 25 Apr 45
Single
Time
Single
Time

No. 7
No.
Travelling
da Venezia
Travelling
Da Venezia

QUANTITATIVE
QUANTITATIVE
QUANTITATIVE
QUANTITATIVE
QUANTITATIVE

108 D. H. D. R. A. S. I.



DERU CI!

COOKING

Signature of Officer
Unit Demanding
Signature of Officer
Unit Demanding
Signature of Officer
Unit Demanding
Signature of Officer
Unit Demanding
Signature of Officer
Unit Demanding

Signature
Signature
Signature
Signature
Signature

Signature of an Officer
Unit Demanding
Signature of an Officer
Unit Demanding
Signature of an Officer
Unit Demanding
Signature of an Officer
Unit Demanding
Signature of an Officer
Unit Demanding

7 APR 1945

THIS COPY TO BE RETAINED IN UNIT DEMANDING
QUESTA COPIA SARA' RITENUTA DAL REQUISITO PRELEVAMENTO

R.M. In lieu of R.M.A. Form

Unit No. of 9 Rations Issue Note. 699
Unit Demanding 18 Ration Issue Note. 699
No di Serie del 18 Ration Issue Note. 699
Razione Prelevante. 699
Magazzino cedente.

Unit. 249 ITALY PUR LOT
Razione.
Razione per consumazione 249 LOT
Razione da consumarsi dal 249 LOT
Ration Standard. 237 Single ration Travelling
Faccia di veterani 1231 Tim Union de Vienna
Total No. Ration 1231 Single Ration Travelling
Numero Razione Rationi. 1231 Tim Union De Vienna
Debit.
Matrimonio.

108 gms R.H.S.C.

ITEM	NUMBER	QUANTITY	QUANTITATIVO	UNIT	UNIT	QUANTITY	QUANTITATIVO
						<u>102 gms</u>	<u>Centred Two</u>
						<u>100 gms</u>	<u>Oil</u>
						<u>100 gms</u>	<u>INE</u>

Signature of Officer Tenhouse Firma di un Ufficiale
 of Unit Demanding. del Ratione Prelevante.
 Counter Signature of St. Floridi Controfirma di un Ufficiale
 of Unit Demanding. del Ratione Prelevante.
 Signature of Officer W. D. Firma del
 Demanding Issue O.C. No: 225 PETRYL DEBY PASS Magazzino cedente.
 Signature of person taking W. D. Firma di un prelevante
 delivery of rations. del Ratione.
 Date rations drawn. 24 APR 1945 Data di prelevamento
 rations.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS.
CONTA COPIA SARA RITENUTA DAL RATIONE PRELEVANTE.

750

R.E.

In lieu of MMIA Form ETC

Unit Demanding 19
No. of Serie del
Rapporto Prelevante.

Rations Issue Note.
Buono di Prelevamento.

Unit Demanding
No. of Serie del
Rapporto Prelevante.

Unit 249 ITAL. P.M.R. COY.

Period for consumption from 3 MAY 45 to 9 MAY 45. No days, 7.
Ration Strength 235 Single Scale
Force di Vetteverlinge Tipo Unico
Total No. Rations 1645 Single Scale
Numero Totale Razioni Tipo Unico

Reparto
Hospital,
Casuarie,
Hospitals,
Casuarie.

ITEM	QUANTITY	QUANTITATIVO	REMARKS
108 D.D. RASC			
			102 gals
			hundred two
			DEKX OIL
			COOKING

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante.
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante.

Signature of Officer Commanding Issue
Signature of person taking delivery of rations.

Firma del Consegnatario del Magazzino obento.
Firma di chi preleva le razioni.

Date rations drawn.

Data di prelevamento delle razioni.

MAY 1945

THIS COPY TO BE KEPT BY UNIT DRAWING RATIONS.
QUESTA COPIA SARA MANTENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

AFIMBIA, S.

DAL FORM 07/8

UNITED STATES

NOTES

VOUCHER NO. OF UNIT DEMANDING.

N. DI SERIE DEL

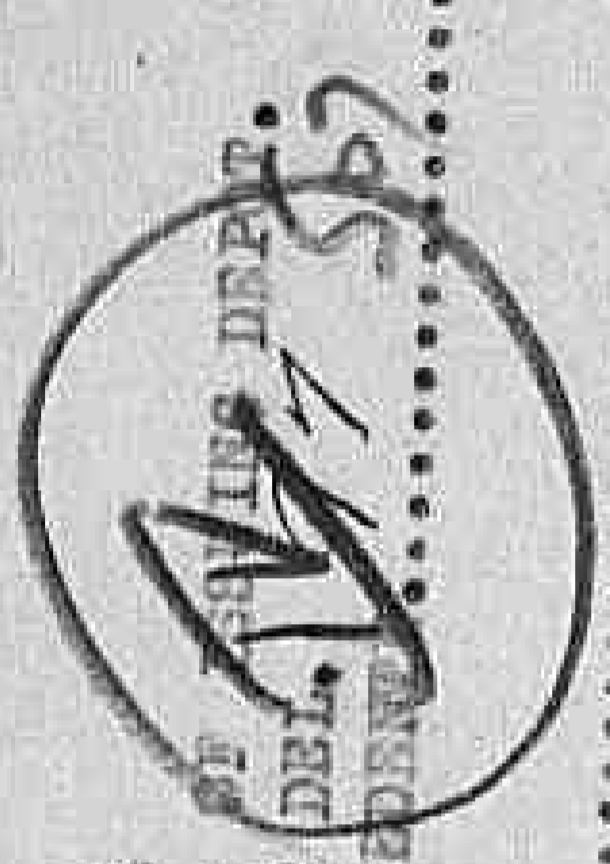
VOUCHER NO. OF UNIT DEMANDING

REPARTO PRELEVANTE

H. DI SERIE DEL

UNIT

204 I.P. Coy



REPARTO

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM

RAZIONI DA CONSUMARSI DAL

TO 31/3/45. AL

No. DAYS. 7

RATION STRENGTH 200

FORMA DA VETTOVAGLIARE... TIPO UNICO.

TRAVELLING

HOSPITAL

TOTAL NUMBER RATIONS 1400

... DA VIAGGIO...

OSPEDALE

HUNNO TOTALE RAZIONI... TIPO UNICO.

TRAVELLING

HOSPITAL

DEPOT 20. c. H. I.P.F.C.

... DA VAIGGIO...

OSPEDALE

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

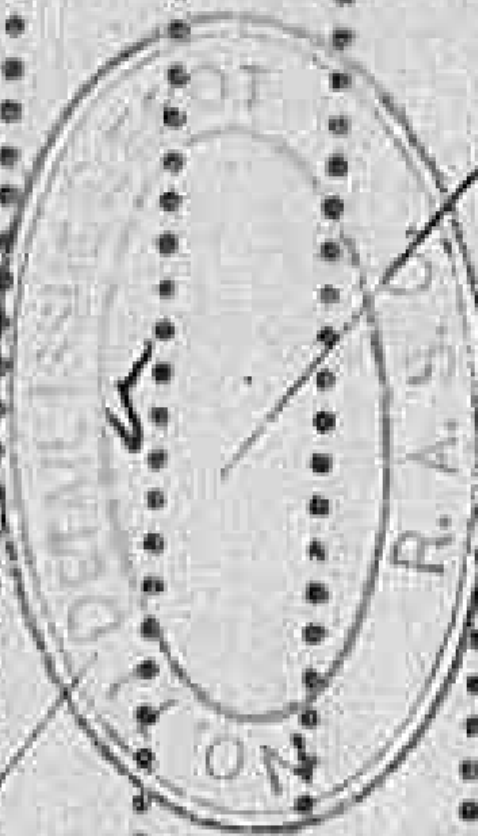
GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

7 68 88 grams

68 grams



Handwritten signature

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING

Corp. Kelly

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING

Wolfgang Coffe

SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING ISSUING

Handwritten signature

SIGNATURE OF PERSONS MAKING DELIVERY OF RATIONS

R. Hume

FIRMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO PRELEVANTE.

CONTEROFIRMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO PRELEVANTE.

FIRMA DEL CONSIGNATARIO DEL MAGAZZINO CEDENTE.

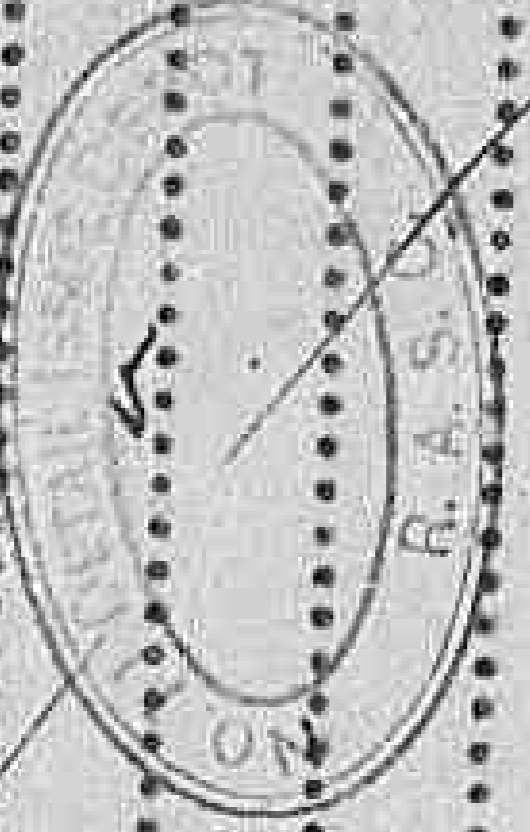
FIRMA DI CHI PRELEVA LE RAZIONI.

DATE RATIONS

ITEM.....
 GENRE.....
 QUANTITY.....
 QUANTITATIVO.....
 ITEM.....
 GENRE.....
 QUANTITY.....
 QUANTITATIVO.....
 ITEM.....
 GENRE.....
 QUANTITY.....
 QUANTITATIVO.....
 ITEM.....
 GENRE.....
 QUANTITY.....
 QUANTITATIVO.....
 ITEM.....
 GENRE.....
 QUANTITY.....
 QUANTITATIVO.....

72 62 88 years

68 Suen. Smith - a/pt



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.....
 COUNTER SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.....
 SIGNATURE OF OFFICER COMMANDING ISSUING.....
 SIGNATURE OF PERSONS DELIVERING OF RATIONS.....
 DATE RATIONS DRAWN.....

FIRMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO FIDELVANTE.....
 CONTROFIRMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO FIDELVANTE.....
 FIRMA DEL CONSIGNATARIO DEL MAGAZZINO CEDENTE.....
 FIRMA DI CHI PRELEVA LE RAZIONI.....
 DATA DI PRELEVAMENTO DELLE RAZIONI.....

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

299 PETROL DEPT RASC

2 8 MAR 1948

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS?

APPENDIX A

INTA. FORM. 87

RATIONS ISSUE NOTE

VOUCHER No. OF UNIT DEMANDING.
N. DI SERI DEL.
RIPARTO PRELEVANTE.....

VOUCHER No. OF ISSUING DEPOT.
N. DI SERI DEL.
MAGAZZINO CONFERTE..... **94 550**

UNIT.
RIPARTO..... **204. F.P. COY.**

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM
RAZIONI DA CONSUMARSI DAL... **3/4/45** TO... **9/4/45** NO. DAYS.
NO. GIORNI... **4**

RATIONS SPECIES. SINGLE SCALE. TRAVELLING. HOSPITAL.
FORA DA VETTOVAGLIARE. **200** TIPO UNICO. DA VAIGGIO. OSPEDALE.

TOTAL NUMBER OF RATIONS. SINGLE SCALE. TRAVELLING. HOSPITAL.
NUMERO TOTALE RAZIONI. **1400** TIPO UNICO. DA VAIGGIO. OSPEDALE.
DEPOT. **20. M.P.F.C.** () RATIONS OF STATE.....
MAGAZZINO.....

ITEM.
GENERE.....
QUANTITY.
QUANTITATIVO.....
ITEM.
GENERE.....
QUANTITY.
QUANTITATIVO.....
ITEM.
GENERE.....
QUANTITY.
QUANTITATIVO.....
ITEM.
GENERE.....
QUANTITY.
QUANTITATIVO.....
PER V
*68 gals round
87 Gallons
(eighty seven)*
W. H. H. H.

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING. *[Signature]*
COUNTER SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING. *[Signature]*
SIGNATURE OF OFFICER COMMANDING ISSUING DEPOT. *[Signature]*
SIGNATURE OF PERSONS TAKING DELIVERY OF RATIONS. *[Signature]*
DATE RATIONS DRAWN. *[Signature]*
FIRMA DI UN UFFICIALE DEL RIPARTO PRELEVANTE.....
CONTRORIPARTO DI UN UFFICIALE DEL RIPARTO PRELEVANTE.....
FIRMA DEL CONSIGLIARIO DEL MAGAZZINO CONFERTE.....
FIRMA DI CHI PRELEVA LE RAZIONI.....
DATA DI PRELEVAMENTO DELLE RAZIONI.....

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS.

R. E.

M HIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

1/PARA.

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 500

Unit

Reparto

249. ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal1ST FEB. 45. to 28th FEB. 45 No. days
N° giorni 28.

Ration Strength

Forza da vettovagliare

160. B

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

B

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

108

D. I. D.

RASC.

ITEM GENERE	LAMPS.	13.		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE	PARAFFIN.	13 gal		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				7502 -
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				13 gal

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawn

Carly
Mr. [Signature]
[Signature]
[Signature]
 5

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

*Dem. Col
Cooking*

32

APPENDIX 'A'

RA TIONS ISSUE NOTE
BONHO DI FRECCIA MENTO

MEJA FORM 276

Voucher No. of Issuing Depot. No. di Serie del Magazzino cedente.
Unit demanding. No. di Serie del Reparto prelevant.
4131 Regiments

249. COY I.P.L.

Unit Reparte..... 249. Coy I.P.L.

Rations for consumption from to
Razioni da consumarsi dal... 4. 5. 1944... to... 10. 10. 1944...
No. of days No. di giorni..... 7.....

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza de Vettovagliare.... Tipe Unice..... de Viaggio..... Ospedale

Total Number of Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni..... Tipe Unice..... da Viaggio..... Ospedale

Depot Magazzino..... 1088 D. 1110 R. 452



ISSUE QUANTITY QUANTITATIVO
ISSUE QUANTITY QUANTITATIVO
ISSUE QUANTITY QUANTITATIVO
ISSUE QUANTITY QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding.....
Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

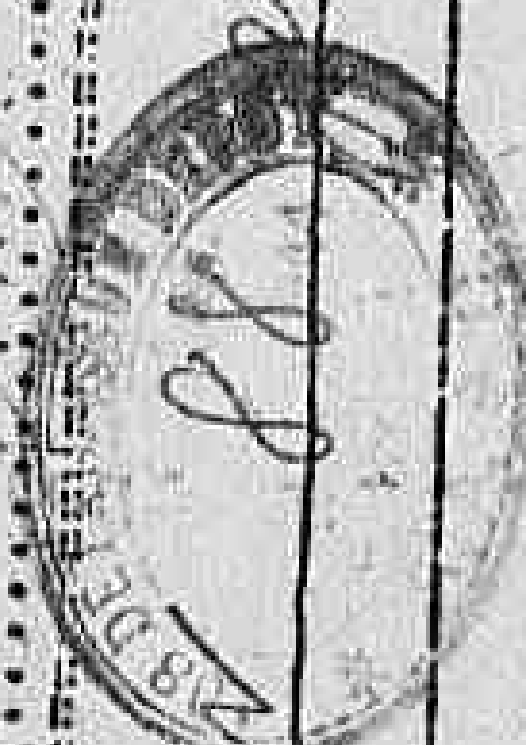
Counter Signature of Officer of Unit demanding.....
Contresfirma di un Ufficiale del Reparte Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot.....
Firma del Consegnatore Magazzino cedente

Signature of Persons taking delivery of Rations.....
Firma di chi preleva le razioni

Razioni da consumarsi dal... al... No. of days
 Forza da vettovagliare... al... No. Giorni...
 Single Scale Travelline Hospital
 Type Unice... de Viaggio... Ospedale
 Single Scale Travelline Hospital
 Type Unice... da Viaggio... Ospedale

Depot
 Magazzine...
 UNIT
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 UNIT
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 UNIT
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 UNIT
 QUANTITY
 QUANTITATIVO



Signature of Officer of Unit demanding...
 Signature of Officer of Unit demanding...
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot...
 Signature of Persons taking delivery of Rations...
 Date of ration drawn...
 Date di prelevamento delle razioni

NOTE: This form (M.I. FORM ST/8) is provided by the Italian Army for all units.
 This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MHA FORM STB

(L)
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

6

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

100

Unit
Reparto

249 4th Air Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

2 Feb 45

to
al

8 Feb 45

No. days
N° giorni

7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

155

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

109 119 RASC

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				88 galls.
ITEM GENERE	Sp. Fuel	Gas		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		Cooking		
QUANTITY QUANTITATIVO				2500
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

L. G. G. G.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Sta. Valeriani

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

L. L. L. L.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MHIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

(47)

Voucher No. of Issuing Depot No di Serie del Magazzino cedente

(201)

Voucher No. of Unit Demanding No di Serie del Reparto prelevante

7.

Unit Reparto

249 ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from Reazioni da consumarsi dal

9 FEB 45 to al 15 FEB 45 No. days N° giorni 7.

Ration Strength

Forze da vettovagliare

158

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot

Magazzino

108 D. I. D. RASC.

ITEM GENERE		DER.V. OIL	88 galls
QUANTITY QUANTITATIVO		(COOKING)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		(88 galls)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7309

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

Ten Cooky Smith

S. Ten Valturini

[Signature] CAPT. RASC.

[Signature] DEPOT RASC.

- 6 FEB 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M HIA FORM 57B

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

22

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 8

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 256

Unit Reparto 249 ITAL PNR. COY.

Rations for consumption from 16 FEB 45 to 23 FEB 45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal N° giorni

Ration Strength 158 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 108 D.I.D. RASC.
Magazzino

ITEM GENERE		DERV	OIL	
QUANTITY QUANTITATIVO		(COOKING)		
ITEM GENERE				88 galb
QUANTITY QUANTITATIVO				(Eighty-eight galb)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7358 -



Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

Ken Cook
Stan Waldron
CAPT USMC
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.
Stan Waldron

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

14 FEB 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante

9.

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente

297

Unit
 Reparto

249 ITAL PNR 00Y.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

24 FEB 45^{to} al 3 MAR. 45 No. days
 N° giorni

7.

Ration Strength
 Forza da vettovagliare

168

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		D.E.R.V. OIL.		
QUANTITY QUANTITATIVO		(COOKING.)		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7357

[Handwritten signature]

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

[Handwritten signatures and stamps]
 CAPT. R. 230
 METROL DEPOT WASH
 R. Hostme Capt.

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

21 FEB 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R.R. In lieu of MFA Form 828

Vol. No. of Unit Demanding 10 Rations Issue Note. Vol. No. of Issuing Debet. 335

Unit. 249. ITAL. PNR COY.
Receipts.
Rations for consumption from 4. MAR 45 to 10 MAR 45. No days. 7. . .
Rations on consumption of
Ration Strength. 205. Single scale. Traveling.
Scale of rationing. Type Union. De Village.
Total No. Rations. Single Scale. Traveling.
Number Total Rations. Type Union. De Village.

108 D.I.D. RASC

Table with columns for QUANTITY, QUANTITATIVO, ITEM, and GENERE. Handwritten entry: DERY OIL (COOKING) 72 gallons.

Signature of Officer of Unit Demanding. Tea Cook
Counter Signature of Officer of Unit Demanding.
Signature of Officer Commanding Issuing Depot. CAPT. RASC.
Signature of person taking delivery of rations.
Date rations drawn. 27 FEB. 1945.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT OF ISSUING RATIONS.
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

1012/X

(4)

R.E. In lieu of MIRA Form STB

You No. of Unit Demanding // N° di serie del Reporte Prelevante.

Rations Issue Note. Buono di Prelevamento.

You No. of Issuing Dept. N° di Serie del Magazzino cedente.

364

Unit. 249 7TH ANR Coy
Rations for consumption from 9 MAR 45 to 15 MAR 45 in days . . . 7 . . .
Razioni per consumo dal 9 MAR 45 al 15 MAR 45 in giorni . . . 7 . . .
Ration Strength 202 Single scale . . . Travelling . . . Hospital . . .
Forza di ventovanzette Tipo Unico da Viaggio Ospedale . . .
Total No. Rations 1414 Single Scale . . . Travelling Hospital . . .
Numero Totale Razioni Tipo Unico Da Viaggio Ospedale . . .
Dept.
Magazzino 108 D.I.D. R.A.S.C.

ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV OIL
(COOKING)

ISSUE OF
13.2
MAR 1945
R.A.S.C.

galls issued
hundred

Signature of Officer of Unit Demanding Firma dell'Ufficiale del Reporte Prelevante.
Signature of Officer of Unit Demanding Firma di un Ufficiale del Reporte Prelevante.
Signature of Officer Commanding Issue Dept. Firma del Comandante del Magazzino cedente.
Signature of person taking delivery of rations Firma di chi preleva le razioni.
Date rations drawn 5 MAR 1945 Date di prelevamento delle razioni.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS.
QUESTA COPIA SARA' RITENUTA DAL REPORTE PRELEVANTE.

R. E. BR1-171

MMIA FORM ST/8

1612/4

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

108/D/14

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

94021

Unit

Reparto

108 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

19-6-1945

to

al 25-6-1945

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

169

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE	DERV.	88	Galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty	Eight)	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



7354

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX

FORM 54 (76)

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI FARELLAVANTINO

115

28

VOUCHER NO OF UNIT DEMANDING.
N. DI SERIE DEL.
REPARTO PRELEVANTE

VOUCHER NO OF ISSUING DEPOT.
N. DI SERIE DEL.
MAGAZZINO CEDENTE.

UNIT.
REPARTO 204 JP Coy

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 26/12/44 TO 2/1/45 NO. DAYS
RAZIONI DA CONSUMARSI DAL 26/12/44 AL 2/1/45 NO. GIORNI
RATION STRENGTH. 140 SINGLE SCALE TRAVELLING HOSPITAL
FORZA DA VETTOVAGLIARE 140 TIPO UNICO DA VIAGGIO OSPEDALE
TOTAL NUMBER OF RATIONS 980 SINGLE SCALE TRAVELLING HOSPITAL
NUMERO TOTALE RAZIONI 980 TIPO UNICO DA VIAGGIO OSPEDALE
DEPOT 204 JP Coy

ITEM.
GENERE.
QUANTITY. DERV ONLY
QUANTITATIVO. 88 gal
ITEM.
GENERE.
QUANTITY.
QUANTITATIVO.
ITEM.
GENERE.
QUANTITY.
QUANTITATIVO.



SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING. [Signature] FIRMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO PRELEVANTE.
COUNTER SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING. [Signature] FIRMA DEL UN UFFICIALE DEL REPARTO PRELEVANTE.
SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING DEPOT. [Signature] FIRMA DEL CONSERVATARIO
COUNTER SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING DEPOT. [Signature] FIRMA DEL CONSERVATARIO

DEPOT MAGAZZINO Da V LAGGIO OSPEDALE

no 11 Dup

ITEM.

QUANTITÀ.

QUANTITATIVO.

ITEM.

QUANTITÀ.

QUANTITATIVO.

ITEM.

QUANTITÀ.

QUANTITATIVO.

ITEM.

QUANTITÀ.

QUANTITATIVO.

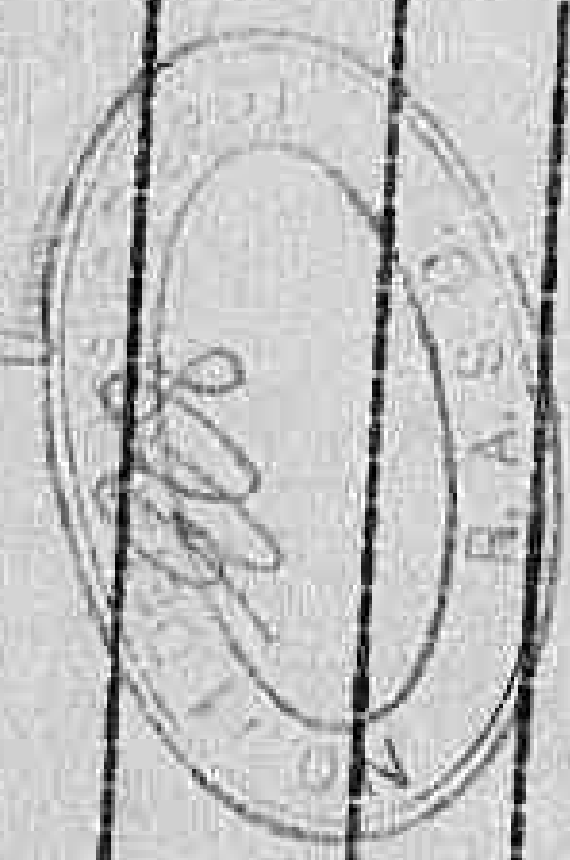
ITEM.

QUANTITÀ.

QUANTITATIVO.

DERV ONLY

88 galb



7302

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.

SIGNATURE OF OFFICER COMMANDING ISSUING DEPOT.

SIGNATURE OF PERSONS IN DELIVERY OF RATIONS.

DATE RATIONS DRAWN.

FILMA DI UN UFFICIALE DEL REPARTO FACILEVANTE.

FIRMA DEL UN UFFICIALE DEL REPARTO FACILEVANTE.

FIRMA DEL COMSEBARTIO DEL MAGAZZINO ODEENTE.

FIRMA DI CHI RASSEGNA LE RAZIONI.

DATA LI PASSEVAMENTO DELLE RAZIONI.

[Signature]

[Signature]

[Signature]

CAPT. *[Signature]*

DEPT. No. 229 PETROL CITY

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS.

FORM 10-57/8

25

115

RAZIONI ISSUE NOTIZIA

VOUCHER NO. OF UNIT DEMANDING.

N. DI SERIE DEL

REKANTO PUNTEVASTE.

VOUCHER NO. OF ISSUING DEPOT.

N. DI SERIE DEL

MAGAZZINO CENTRALE

UNIT.

204 J P Coy

RAZIONI FOR CONSUMPTION FROM

RAZIONI DA CONSUMARSI DAL

RAZION STRATEGIA

FOCUS DA VETTOVAGLIARE

TOTALE RAZIONI

NUMERO TOTALE RAZIONI

TO

24/4/45

SINGLE QUOTE

TIFO UNICO

SINGLE QUOTE

TIFO UNICO

NO. DAYS

7

TRAVELLING

DA VIAGGIO

TRAVELLING

DA VIAGGIO

DEPOT

No. 11. PIP

PRV ONLY

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

QUANTITY

QUANTITATIVO

SIGNATURE OF OFFICER

OF UNIT DEMANDING

CONTEA SGRAGLIA DE UNITA

OF UNIT DEMANDING

Belvia Brumby

18/11/45

18/11/45

18/11/45

FILIA DI UN UFFICIO DEL

AVANTI FAMILIARE

CONTROFIRMATA DA UFFICIO

DEPOT

NUMERO TORRELLA RAGIONI. 1085
DEPOT

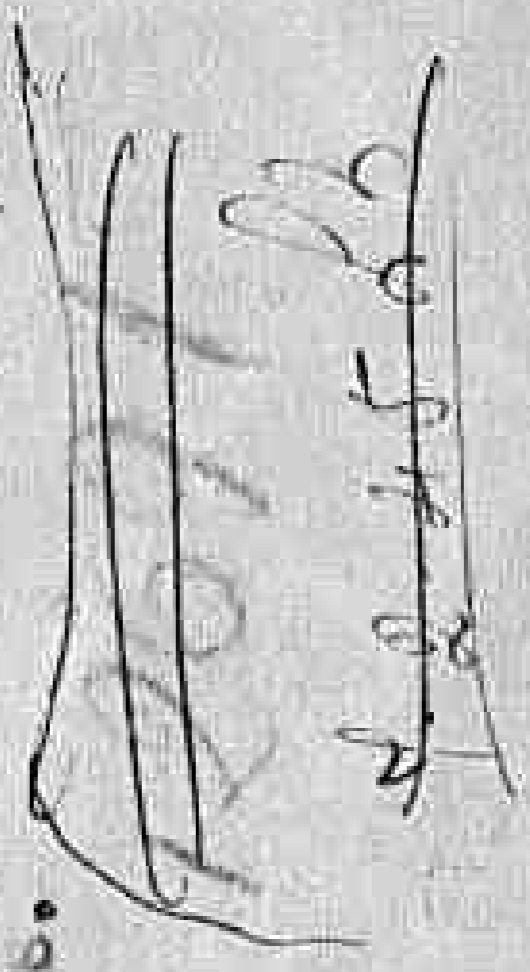
PERV ONLY

DESCRIZIONE	
QUANTITÀ	
UNITÀ	
DESCRIZIONE	
QUANTITÀ	
UNITÀ	
DESCRIZIONE	
QUANTITÀ	
UNITÀ	
DESCRIZIONE	
QUANTITÀ	
UNITÀ	
DESCRIZIONE	
QUANTITÀ	
UNITÀ	

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DOMANDING
 OF UNIT DOMANDING
 COULDA SERRAVALLO OF UNIT DOMANDING
 OF UNIT DOMANDING
 SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DOMANDING
 COMMANDING TROOPING
 SIGNATURE OF SQUADRON LEADER
 DELIVERY OF RATIONS
 DATE
 UNIT

FIRMATA DA UN UFFICIALE DELLA UNITA DOMANDANTE
 CONTROFIRMATA DA UN UFFICIALE DELLA UNITA DOMANDANTE
 FIRMATA DA UN UFFICIALE DELLA UNITA DOMANDANTE
 FIRMATA DA UN UFFICIALE DELLA UNITA DOMANDANTE
 FIRMATA DA UN UFFICIALE DELLA UNITA DOMANDANTE

THIS COPY TO BE KEPT BY UNIT DOMANDING


 21/5/48

WHIA FORM STB

NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. **115**
 of Issuing Depot
 No di Serie del
 Magazzino cedente

of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

Unit
 Reparto **204 I.P. Coy**

Ration for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **9/1/45** al **15/1/45**

No. days
 N° giorni **7**

Ration Strength
 Forza da vettovagliare **160**

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni **1120**

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino **20 M.P.F.C.**

ITEM GENERE	DERV ONLY		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding **Capt. Tommaso Delaine**

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Capt.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

15/1

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M HIA FORM STB

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. 115
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 204 I.P. Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 16/1/45 to al 22/1/45

No. days 7
N° giorni 7

Ration Strength
Forza da vettovagliare 160

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1120

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino 20. M.P.F.C.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

~~DEPT~~

~~UNIT~~

88 galls
mixed
gall

Signature of Officer
of Unit Demanding

Wm Gibella
7th Signal Coy

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Wm [Signature] CAPT. RASC

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Moore D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M HIA FORM 51 B

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante:

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 115

102

Unit
Reparto 204 I P Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 16/1/45 to 22/1/45 al 22/1/45 No. days 7
N° giorni

Ration Strength 160 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 160 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 1120 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 1120 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino No 11 P.I.P.

ITEM GENERE	<u>DERV</u>	<u>88 gals</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>88 gals</u>	<u>meed</u>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

Hon. Charles Brown
W. H. Smith Capt
W. H. Smith CAPT. RASC.
W. H. Smith CAPT. RASC.
W. H. Smith CAPT. RASC.
W. H. Smith CAPT. RASC.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegretario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M.M.A FORM STB

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Unit
Reparto

204 J. P. Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

23/1/45

to

al 29/1/45

No. days

N° giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

160

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

1120

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

20 M. P. F. Co.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

REPL

OK

88 galls
R. A. S. G.

Signature of Officer
of Unit Demanding

Capt. Thomas Belong

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

774 Capt.

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

CAPT. RASC.

Signature of Person taking
delivery of rations

Handwritten signature

No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M MIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto **204 I P Coy**

217

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal **6/2/45** to al **12/2/45**

No. days **7**
N° giorni

Ration Strength
Forza da vettovaglia **150**

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni **1150**

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino **20 M P Fl**

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	DERV ONLY			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals (EIGHTY EIGHT)			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals (EIGHTY EIGHT)			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals (EIGHTY EIGHT)			
ITEM GENERE				

Signature of Officer of Unit Demanding **Capt. Belaria Tommaso**

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding **W. H. H. Capt.**

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot **[Signature]** CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations **[Signature]** O. C. No. 279 MET. HOL. DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn **6 FEB 1945**

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M HIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente

234

Unit
 Reparto

204 I P Coy

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 13/2/45

to al 19/2/45

No. days
 N° giorni 7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

150

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1050

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino

20 M. P. F. C.

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			88 galls
ITEM GENERE			(EIGHTY EIGHT)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Cap. Beliaia Tommaso

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

1/2 Capt.

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

1/2 Capt. RASC.
 C.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

Firma di chi preleva
 le razioni

Date
 rations drawn

13/2/45

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M HIA FORM ST8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente **288**

Unit **204 I P Coy**
Reparto

Rations for consumption from **20/2/45** al **26/2/45** No. days **7**
Razioni da consumarsi dal N° giorni

Ration Strength **150** Single Scale **Travelling** Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations **1050** Single Scale **Travelling** Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot **20. M.P.F.C.**
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				28 galls (EIGHTY EIGHT)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding **Capt. Pelvaia Tommaso**

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding **M. G. G. G. G.**

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot **CAPT. RASCO**

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations **M. G. G. G. G.**

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn **21 FEB 1945**

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 346

Unit 204 I.P. Coy
Reparto

Rations for consumption from 27/2/45 to 5/3/45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N° giorni

Ration Strength 155 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 1085 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 20. M.P.F.C.
Magazzino

ITEM GENERE				88 galls
QUANTITY QUANTITATIVO				(EIGHTY EIGHT)
ITEM GENERE				88
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding

Capt. Thomas Delaine

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

W. H. Smith Capt.

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

delaine CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

R. Haines

10 MAR 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

M MIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
No di Serie del
Magazzino cedente **395**

Unit **204 J.P. Coy.**
Reparto

Rations for consumption from **6/3/45** to **12/3/45** No. days **7**
Razioni da consumarsi dal **6/3/45** al **12/3/45** N° giorni

Ration Strength **155** Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare **155** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations **1085** Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni **1085** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot **20. M.P.F. Co.**
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				88 galls
ITEM GENERE				(EIGHTY EIGHT)
QUANTITY QUANTITATIVO				88
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

Data di prelevamento
delle razioni

[Handwritten signatures and stamps]
CAPT. RASC.
PETROL DEPOT RASC.
8 MAR 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

Voucher No. _____
of Unit Demanding _____
No di Serie del _____
Reparto prelevante _____

Voucher No. _____
of Issuing Depot _____
No di Serie del _____
Magazzino cedente 410

Unit 20 x JP Boy
Reparto _____
Rations for consumption from _____
Razioni da consumarsi dal 13/3/75 al 19/3/75 to _____
Rations Strength _____

Forza da vettovagliare 200 Single Scale _____ No. days _____
Total Number Rations _____ No giorni _____
Numero totale Razioni 1450 Single Scale _____
Depot _____ Single Scale _____
Magazzino 20 M. P. F. B. tipo Unico _____
travelling _____ Hospital _____
da viaggio _____ Ospedale _____
travelling _____ Hospital _____
da viaggio _____ Ospedale _____

ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
DEPOT			
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
DEPOT			
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
DEPOT			

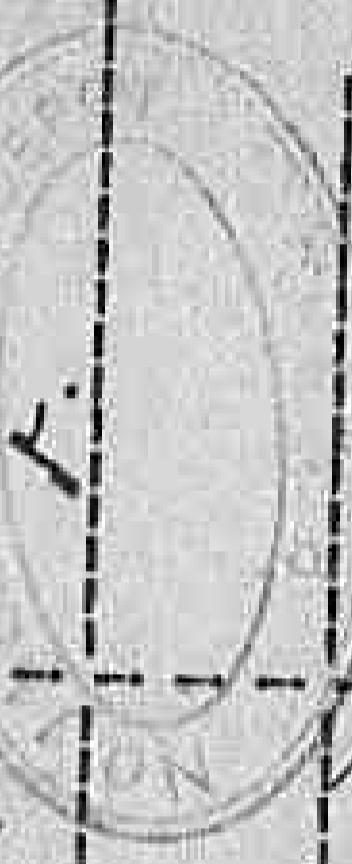
88 years
(signature)
[Stamp]

7342

Signature of Officer _____
of Unit Demanding Corp. Selva Terma Firma di un Ufficiale _____
Counter Signature of Officer _____ del Reparto prelevante _____
of Unit Demanding _____ Controfirma di un Ufficiale _____
Signature of Officer _____ del Reparto prelevante _____
Commanding Issuing Depot _____ Firma del consegnatario _____
Signature of Person MASSIMO CINOZ del Magazzino cedente _____
delivery of rations _____
Date _____ Firma di chi preleva _____
Rations drawn _____ le razioni _____
13 MAR 1975 Data di prelevamento _____

88 parts

(Right side)



7542

OK

GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of Unit Demanding Comp. Gelina Tommaso Firma di un ufficiale
 Counter Signature of Officer Malpica del Reparto prelevante
 of Unit Demanding Malpica Controfirma di un ufficiale
 Signature of Officer Malpica del Reparto prelevante
 Commanding Issuing Depot Malpica Firma del consegnatario
 Signature of Person Malpica del Magazzino cedente
 delivery of rations Malpica Firma di chi preleva
 Date 18 MAR 1945 le razioni

rations drawn 18 MAR 1945 Data di prelevamento
 delle razioni

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS
 QUESTA COPIA SARA' RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE

ITAL FORM 87/8.

R A T I O N E S I C C U B N O R M E

VOUCHER NO. OF UNIT DEMANDING.
N. DE SERIE DEL
REPARTO PRELEVANTE.

VOUCHER NO. OF ISSUING DEPOT
N. DE SERIE DEL
MAGAZZINO CENTRALE.

UNIT *204* *J.P. Loy*
 REPARTO
 RATIONE FOR CONSUMPTION FROM
 RAZIONE DA CONSUMARSI DAL *20/3/45* *26/3/45*
 NO. DAYS. *7* NO. GIORNI.
 RATION STRENGTH *200* SINGLE SCALE TRAVELLING HOSPITAL
 FORZA DA VETTOVAGGIARSI TIPO UNICO DA VIAGGIO OSPEDALE
 TOTAL NUMBER OF RATIONS TRAVELLING HOSPITAL
 NUMERO TOTALE RAZIONI *1400* DA VIAGGIO OSPEDALE
 DEPOT
 MAGAZZINO *N. 20 e 20 P.F. b.*

FORM
 GENERALE *88*
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 LITRA
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 LITRA
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 LITRA
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 LITRA

SIGNATURE OF OFFICER
 OF UNIT DEMANDING
 COUNTER SIGNATURE OF OFFICER
 OF UNIT DEMANDING
 SIGNATURE OF OFFICER
 OF REPARTO PRELEVANTE
 COUNTER SIGNATURE OF OFFICER
 OF REPARTO PRELEVANTE

COM. I - 406 RGT.

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 16.

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 171 Italian Pioneer Company.

Rations for consumption from 20th 6. 45 to 26th 6. 45 No. days
Razioni da consumarsi dal 20th 6. 45 al 26th 6. 45 N. giorni 7.

Ration Strength 130 Single Scale — Travelling 1 Hospital
Forza da Vettovagliare 130 Tipo Unico — da Viaggio 1 Ospedale

Total Number Rations 130 Single Scale — Travelling 1 Hospital
Numero Totale Razioni 130 Tipo Unico — da Viaggio 1 Ospedale

Depot
Magazzino No. 16. D.I.D.

Item Genere	No of COOKHOUSES.	No of MEN	No of GALLONS.
<u>DERV Gals</u>	<u>3.</u>	<u>24</u>	<u>31 1/2.</u>

Quantity Quantitativo	<u>No 2.</u>	<u>32.</u>	<u>42.</u>
--------------------------	--------------	------------	------------

Item Genere	<u>No 3.</u>	<u>44</u>	<u>66 1/2.</u>
----------------	--------------	-----------	----------------

Quantity Quantitativo	<u>130</u>	<u>110</u>	
--------------------------	------------	------------	--

Item
Genere

Quantity
Quantitativo 132 Gals

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot [Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn 20/6/45

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

<p>Voucher No. of Unit demanding. N. di Serie del Reparto prelevante <u>19.</u></p> <p>Unit Reparto <u>171 Italian Pioneer Company.</u></p> <p>Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal <u>27th 6.45.</u> to <u>4th 7.45.</u> No. days N. giorni <u>7.</u></p> <p>Ration Strength Forza da Vettovagliare <u>120</u> Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale</p> <p>Total Number Rations Numero Totale Razioni Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale</p> <p>Depot Magazzino <u>No. 16 D. I. D.</u></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Item <u>DERV</u></td> <td style="width: 25%;">No of Cookhouses.</td> <td style="width: 25%;">No of Men.</td> <td style="width: 25%;">No of Grattons.</td> </tr> <tr> <td>Genere <u>Cooking.</u></td> <td><u>3.</u></td> <td>No:-1 <u>24</u></td> <td><u>3 1/2.</u></td> </tr> <tr> <td>Quantity Quantitativo</td> <td></td> <td>No:-2 <u>29.</u></td> <td><u>36.</u></td> </tr> <tr> <td>Item</td> <td></td> <td>No:-3 <u>67.</u></td> <td><u>65 1/2.</u></td> </tr> <tr> <td>Genere</td> <td></td> <td><u>120.</u></td> <td><u>133.</u></td> </tr> <tr> <td>Quantity Quantitativo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Item</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Genere</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quantity Quantitativo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Item <u>DERV</u>	No of Cookhouses.	No of Men.	No of Grattons.	Genere <u>Cooking.</u>	<u>3.</u>	No:-1 <u>24</u>	<u>3 1/2.</u>	Quantity Quantitativo		No:-2 <u>29.</u>	<u>36.</u>	Item		No:-3 <u>67.</u>	<u>65 1/2.</u>	Genere		<u>120.</u>	<u>133.</u>	Quantity Quantitativo				Item				Genere				Quantity Quantitativo				<p>Voucher No. of Issuing Depot N. di Serie del Magazzino cedente <u>AA 6/M.</u></p>
Item <u>DERV</u>	No of Cookhouses.	No of Men.	No of Grattons.																																		
Genere <u>Cooking.</u>	<u>3.</u>	No:-1 <u>24</u>	<u>3 1/2.</u>																																		
Quantity Quantitativo		No:-2 <u>29.</u>	<u>36.</u>																																		
Item		No:-3 <u>67.</u>	<u>65 1/2.</u>																																		
Genere		<u>120.</u>	<u>133.</u>																																		
Quantity Quantitativo																																					
Item																																					
Genere																																					
Quantity Quantitativo																																					

Signature of Officer of Unit demanding	<u>H. J. Kelley</u>	Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Counter Signature of Officer of Unit demanding	<u>[Signature]</u>	Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot	<u>[Signature]</u>	Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Signature of Persons taking delivery of rations	<u>[Signature]</u>	Firma di chi preleva le ra- zioni
Date rations drawn	<u>28/6/45</u>	Data di prelevamento delle Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg. Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A."

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 108 Italian Pioneer Company

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 26.12.44 to 2.1.1945 No. days 7
No. giorni

Ration Strength 190 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 190 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

Item
Genere DERV. 88 galls

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding Luigi P. P. P. Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn 23.12 Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX 'E'

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX A.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

47

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto *108 Italian Pioneer Company*

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *2.1.45* to *9.1.45* el *9.1.45* No. days
No. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare *190* Single Scale
Tipo Unico Travelling Hospital
da Viaggio Ospedale
Total Number Rations
Numero Totale Razioni Single Scale
Tipo Unico Travelling Hospital
da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

Item
Genere *DERV. 108 gals 108 gal issued*

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

7337

Signature of Officer
of Unit demanding *[Signature]*

Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding *[Signature]*

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot. No. 229. PETROL DEPOT RASC. *[Signature]*

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations *[Signature]*

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B."SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or	.....
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or	.....
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any* cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 108 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 19.1.45 to 15.1.46 No. days 27
No. giorni

Ration Strength 190 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations ~~300~~ 300 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino 11. D.I.D.

Item
Genere DERV. 88 galls ^{88 galls} Immed

Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo 7530

Signature of Officer
of Unit demanding Usc. Puddu

Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding Usc. Usc. Puddu

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot Usc. No. 229

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn 11 JAN 1945

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B."SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MHA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente.

Unit
Reparto *108 Italian Pioneer Coy.*

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *16. 1. 45* to *23. 1. 45*

No. days
N° giorni *7*

Ration Strength
Forza da vettovagliare *190*

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM
GENERE

DERV.

QUANTITY
QUANTITATIVO

88 galls
88 galls

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Aben Perotta

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Capitano

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

W. R. ...
O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASC.

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M.M.I.A. FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

149

Unit Reparto 108 Station Transport Coy

Rations for consumption from 24.1.45 to 31.1.45
Razioni da consumarsi dal al

No. days 7
N° giorni

Ration Strength 192 Single Scale
Forza da vettovagliare Tipo Unico

Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Single Scale
Numero Totale Razioni Tipo Unico

Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino

ITEM GENERE	DERV.	85	quills	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				7334
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

Handwritten signatures and stamps: A. P. ... CAPT. HARG. ... DEPOT RAGG.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M MIA FORM ST. 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit
Reparto

108 Italian Pioneer Coy

193

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

29. 1. 1945 to 5. 2. 1945

No. days
N° giorni 7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

190

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE	DERV	88 gallo	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7333

Signature of Officer of Unit Demanding

Ben Suola Quora

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Capella di Cafaly

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

3 FEB 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

234

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M.H.A FORM ST B

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit
Reparto *408 Italian Pioneer Coy*

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *5-2-45* to al *12-2-45*

No. days
N° giorni *7*

Ration Strength
Forza da vettovagliare *190*

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE	<i>DERV.</i>	<i>88 galls</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>(EIGHTY EIGHT)</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>7332</i>



Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

CAPT. RASC.
DC. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

10 FEB 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

911

M HIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto 108 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from 12. 2. 45 to 19. 2. 45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 12. 2. 45 al 19. 2. 45 N° giorni 7

Ration Strength 190 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 190 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot Magazzino

ITEM GENERE	<u>DERY.</u>	<u>88 gals</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>(EIGHTY EIGHT)</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>8331</u>



Signature of Officer of Unit Demanding

Walter Puddy Quinn

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Capitano Mediasofilo

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

[Signature] CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Conseguatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

14 FEB 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

ST. 1012/X

R. E.

M MIA FORM ST 3

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

324

Unit
Reparto 108. Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from 19. 2. 45. to 26. 2. 45. No. days 7
Razioni da consumarsi dal 19. 2. 45. al 26. 2. 45. N° giorni 7

Ration Strength 190. Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 190. Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE	DERV.	88 galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(EIGHTY EIGHT)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			7330 -
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

John P. ...
Cap. ...
[Signature]
[Signature]
2.6 FEB 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 108/D/1

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente 94 366

Unit
Reparto 108 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 27. 2. 45 to 5. 3. 45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength 200 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 200 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipq Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

Item
Genere DERV. 88 galls
Quantity
Quantitativo (EIGHTY EIGHT)

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo 7000

Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] CAPT BASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Persons taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 6 MAR 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B."SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity**Ozs per man per day**

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 108/D/H.

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 94. 477

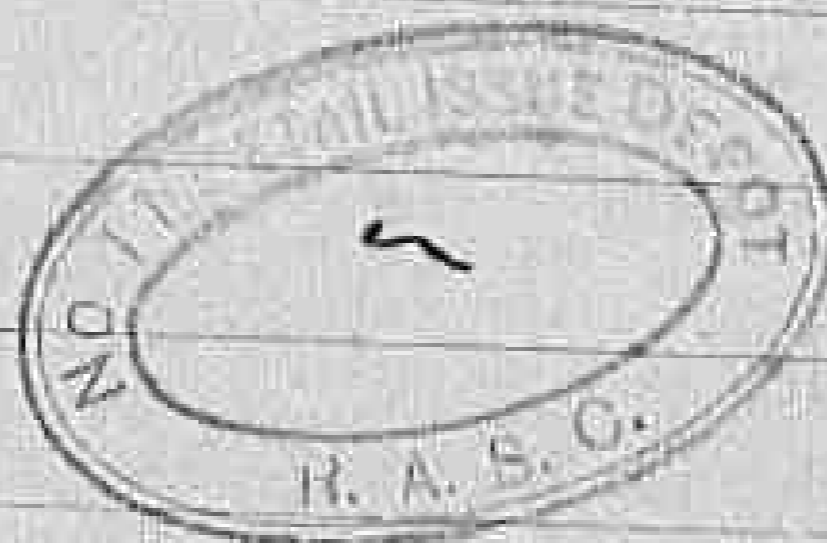
Unit
Reparto 108 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 19-3-45 to al 26-3-45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare 213. Single Scale
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital
Ospedale
Total Number Rations
Numero Totale Razioni Single Scale
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

Item
Genere DERV. 88 gals mixed
55 gals
Quantity
Quantitativo (mixed - six)



Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

7328

Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot [Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn 22 MAR 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX B

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

518

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del Reparto prelevante 108/D/5

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente 94

Unit

Reparto 108 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 26-3-45 to al 2-4-45

No. days

No. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 210

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

Item

Genere

DERV.

102 galle issues
galle

Quantity

Quantitativo

(mint - mace)

Item

Genere

Quantity

Quantitativo



Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

7327

Signature of Officer of Unit demanding

Mi [Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

[Signature]

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Persons taking delivery of rations

[Signature] RASC

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

1 APR 1945

Data di prelevamento delle Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del

Reparto prelevante 108/D/6

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del

Magazzino cedente 94

Unit

Reparto 108 Italian Pioneer CoyRations for consumption from 2-11-45 to 9-11-45 No. days 7Razioni da consumarsi dal 2-11-45 al 9-11-45 No. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 210

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 1470

Single Scale

Tipa Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demandingCounter Signature of Officer
of Unit demandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Persons taking
delivery of rationsDate rations
drawn[Signature][Signature][Signature]
CAPT. RASB.[Signature]
No. 229 PETROL DEPOT RASB7 APR 1945Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva le ra-
zioniData di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



7326

APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

Voucher No. of Unit Demanding. 618
 No di Serie del Reparto prelevante. 108/97
 BUONO DI PRELEVAMENTO

MNL FOR ST/8
 Voucher No. of Issuing Depot. 94
 No di Serie del Magazzino cedente. 94

Unit Reparto 108
 Rations for consumption from 108
 Razioni da consumarsi dal 2 al 16 No Days 15
 Ration Strength 4.45 to 4.45 No. Giorni 7
 Forza da vettovagliare 210 Single Scale 7
 Tipo unico 7 Travelling 7

Depot Number Rations 102 Single Scale 102
 Numere Totale Razioni 102 Tipo Unico 102
 Depot DERV 102 da viaggio 102
 Magazzino DERV 102 da viaggio 102
 Hospital DERV 102
 Ospedale DERV 102

ITIM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
ITIM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
ITIM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
ITIM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO



Signature of Officer of Unit Demanding. DERV
 Firma di DERV

Single Scale
 Numero Totale Razioni. *1479*
 Tipo Unico.....
 Depot *U. D. I. R.*
 Magazzino.....
 da viaggio.....
 Hospital.....
 Ospedale.....

ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

DERV 102 galle issued



ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding.....
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding.....
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot.....
 Firma di unUfficiale del Reparto Prelevante
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of Persons talking delivery of ration.....
 Date rations drawn.....
 Firma di chi preleva le razioni
 Data di prelevamento delle razioni

102

229

1 APR 1945

ALLIANCE ISSUES MOLE
BUONO DI PRELEVAMENTO

DATA FROM ST/8

Voucher no of Unit demanded
No di serie del
reparto prelevante 108/2/8

Voucher no Issuing Depot
No di serie del magazzino
No precedente 94

Unit
Reparto 108
Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 16.4.45 al 23.4.45 No days
No giorni 7

Rations strength
Forza da vettovagliare 230 Single rations
Tipo singolo Travelling Hospital
Tota number rations
Numero totale razioni 1610 Single rations
Tipo singolo Travelling Hospital
Depot
Magazzino H. D. F. D. da Viaggio Ospedale

Item
Genre
Quantitativo 102 gallons
Item
Genre
Quantitativo (ONE GALLON & FIVE)

Item
Genre
Quantitativo
Item
Genre
Quantitativo
Item
Genre
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit commanding
Signature of Officer
issuing Depot
Signature of persons
delivery of rations
Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante
Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante
Firma del consegnatario
del magazzino
Firma di chi preleva le
razioni

21 APR 1945

Date di prelevamento delle
razioni

Numero totale razioni 1610
Magazzino H. D. J. D.
Daput
Trevelino
Hospital
da Viatico
Deposito

Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo
Item
Genere
Quantitativo

102 galli
103 galli
(ONE HUNDRED & FIFTEEN)
RERK
RERK

Signature of Officer
of Unit commanding
counter signature of Officer
of Unit commanding
Signature of Officer
dina Issuing Depot
Signature of persons
delivery of rations
Date rations
drawn

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Firma del consegnatario
Firma del magazzino
Firma di chi preleva le
razioni
Data di prelevamento delle
razioni

This copy retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

778

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante 108/2/10.

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente 94.

Unit
Reparto 108 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 1-5-1945 to 7-5-1945 No. days
No. giorni 7

Ration Strength 228 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 228 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE	<u>DERV.</u>			
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>102 galls issued</u>		
ITEM GENERE		<u>700 galls</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>(One hundred galls)</u>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Leopoldo Cusi

9323
Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature] **CAPT. RASC.**

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

[Signature] **O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.**

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

4 MAY 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E. BRI-171
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Réparto prelevante

108/2/12

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

895
94

Unit
Reparto

108 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

21-5-1945

to

al 28-5-1945

No. days
No. giorni

7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

170

Single Scale
Tipo Unico

-

Travelling
da Viaggio

-

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

-

Single Scale
Tipo Unico

-

Travelling
da Viaggio

-

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE	DERV.	88	Salls	
QUANTITY QUANTITATIVO			Eighty Eight	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				132

Signature of Officer
of Unit Demanding

Alec. Maurice Owens

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature] CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

[Signature] No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

26 MAY 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

② 1612/2

APPENDIX
RATION TICKETS ISSUED NOTE
BUONCI PREVEVAMENTO

MIL. FORM ST/5

Voucher No. of
Unit demanding
No di Serie del
Reparto prelevante
Voucher No; of
Issuing Depot.
No; di Serie del
Magazzino cedente;

Unit Reparte, .. 172... ITALIAN... Piacenza... Company.....

Rations for consumption from
Razione da consumarsi dal 27-2-43-8-43-43 No. giorni, .. 9

Ration Strength
Forza da Vettovagliare, 214..... Single scale Hosp.
Tipo Unico, 214..... da Viaggio, .. Ospedale

Total No. Rations 1999
Numero Totale Razioni..... Single Scale Hospital
Tipo Unico, 1999..... da Viaggio..... Ospedale

Depot
Magazzino 108-2-1-2.....

Item GENERE... SERV. FOR... COOKING... PURPOSES..... 1329A

QUANTITY QUANTITATIVO..... 1329A

ITEM GENERE..... QUANTITY QUANTITATIVO.....

ITEM GENERE..... QUANTITY QUANTITATIVO..... 132 Sacchi...

ITEM GENERE..... QUANTITY QUANTITATIVO.....

ITEM GENERE..... QUANTITY QUANTITATIVO.....

ITEM GENERE..... QUANTITY QUANTITATIVO.....

Signature of officer of Unit demanding..... Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Counter Signature of Officer of Unit demanding..... Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Firma del Consignatario del Magazzino cedente.

Signature of Persons Taking Firma di chi preleva le razioni

Depot
Magazzino 108-2-1-2

Item
GENERE... Dairy for cooking 1329A
QUANTITÀ
QUANTITATIVO..... 725 ggs

ITEM
GENERE.....
QUANTITÀ
QUANTITATIVO..... 132 Sacchi, Sacchi, Spis

ITEM
GENERE.....
QUANTITÀ
QUANTITATIVO.....

ITEM
GENERE.....
QUANTITÀ
QUANTITATIVO.....

Signature of officer
of Unit demanding; [Signature]
Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante.

Counter Signature of officer
of Unit demanding..... [Signature]
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of officer
Commanding Issuing [Signature]
Firma del Consignatorio
del Magazzino cedente.

Signature of Persons
taking Delivery of Rations..... [Signature]
Firma di chi preleva le
razioni.

Date rations drawn..... 78.12.55 Date di prelevamento delle
razioni.

This copy to be retained by Unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MNL Form ST/8) is provided by the Italian Army for
all units.

108

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
 of Issuing Depot
 No. di serie del
 magazzino cedente

R. E.

Voucher No.
 of unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante

Unit
 Reparto..... 620 *Quinta* (attached 720 1000)

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal..... No. days
 12.6.48..... No. giorni, 7

Ration Strength
 Forza da vettovagliare..... Single Scale Travelling Hospital
 Tipo unico..... da viaggio... Ospedale

Total Number Rations
 Numero totale razioni..... Single Scale Travelling Hospital
 Tipo Unico..... da viaggio... Ospedale

Depot
 Magazzino..... 0.1.1.1. 1011-6

Item Genere	PERVA	34 <i>galle</i>	
Quantity Quantitativo		(7 <i>hilly font</i>)	
Item Genere		<i>MP</i>	
Quantity Quantitativo			
Item Genere			
Quantity Quantitativo			
Item Genere			
Quantity Quantitativo			

Signature of Officer
 of Unit Demanding..... *W. H. H. H.* Firma di un ufficiale
 del reparto
 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding..... *W. H. H. H.* Controfirma d' ufficiale
 del reparto
 Signature of officer
 Commanding Issuing Depot: 229 *W. H. H. H.* CAPT. RISC. Firma del Consegnatario
 del magazzino cedente

Numero totale ra... Single Sodio Travelling Hospital
Depot
Magazzino... D.I.V. RASC.

Item Genere	PERCV.		
Quantity Quantitativo		34 galle	
Item Genere		(Whitely Food)	
Quantity Quantitativo		1719	
Item Genere			
Quantity Quantitativo			
Item Genere			
Quantity Quantitativo			1719

Signature of Officer of Unit Demanding...
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding...
 Signature of officer Commanding Issuing...
 Signature of person taking delivery of rations...
 Date rations drawn...

...Firma di un ufficiale...
 ...Controfirma d'...
 ...Firma del Comandante...
 ...Firma di chi riceve...
 ...Data di prelevamento...

This copy to be retained by Unit drawing rations.
 Questa copia a...
 10 MAY 1948

APPENDIX "A 3"

Voucher No. of Unit demanding, No di serie del Reparto prelevante

MML FORI ST/8 Voucher No. of Issuing Depot, No di serie del Magazzino cedente.

463
118

Unità Reparto..... 171. Ital. ITC

Rations for consumption, from Razioni da consumarsi dal..... 20/3/45

Rations Serebght Forza da vettovagliare..... 214 Single Scale Tipo unico..... No. giorni..... Travelling da viaggio.....

Depot Number Rations (14 x 7) Single Scale Numero totale razioni..... Tipo unico..... da viaggio.....

Depot 229 P.P. Ospedale

ITIM GENERE Denv. 102 grams

QUANTITY QUANTITATIVO (one hundred and two)



ITIM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITIM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding

Firma di un Ufficiale

Depot Number Rations 214.17 Single Scale Traveling
 Numero totale razioni.....Tpo unico.....da viaggio
 Ospedale
 Ospedale

Depot 229 P.P.
 Magazzino

ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

Den. 102 5000

QUANTITY
 QUANTITATIVO



ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

9319

ITIM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding.....
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding.....
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot.....
 Signature of Persons talking delivery of ration.....
 Date rations drawn.....

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante
 Firma del consegnatario del magazzino cedente
 Firma di chi preleva le razioni.
 Data di prelevamento delle razioni.

61 MAR 1945

APPENDIX "A"

COM. II - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO



Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 3

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 118

566

Unit 1st ITALIAN PIONEER COMPANY
Reparto

Rations for consumption from 28-3-45 to 4-4-45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 28-3-45 al 4-4-45 N. giorni

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot PETROL POINT N° of MEN Callons
Magazzino

Item Derv oil & Cookhouses 20 26
Genere

Quantity Cooking 2 155 135
Quantitativo

Item Total 175 161
Genere

Quantity 204 gals 7 1/2
Quantitativo

Item 165 gals, 200 Gallon Drum
Genere

Quantity (one night - five)
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Controlirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person [Signature] Firma di chi preleva le razioni
delivery of rations

Date rations drawn 28 MAR 1945 Data di prelevamento delle Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

210
39



APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity	ozs per man per day
Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Ketchup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4	ozs per man per day
	Veg Fresh	8	" " " " "
	(2) Olive oil	1	" " " " "
	Nuts	1/2	" " " " "
	Salt	1/2	" " " " "
	Wine	1/2	litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

11

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

118.

564

Unit
Reparto

171 ITAL. PNR COY

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

SMAR

to

UMARKS

No. days

N. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

214

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

1498.

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot
Magazzino

100.11 (Petrol Point)

Item

Genere

Deflouring

214

214

falls

102 gallons

(mityfow)

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
Quantitativo

Item

Genere

Quantity
QuantitativoSignature of Officer
of Unit demanding

Steven Macchegony

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn

5 APR 1945

Data di prelevamento delle
RazioniThis copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	.
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4	oze	per	man	per	day
	Veg Fresh	8	"	"	"	"	"
	(2) Olive oil	1	"	"	"	"	"
	Nuts	1/2	"	"	"	"	"
	Salt	1/2	"	"	"	"	"
	Wine	1/2	litre	"	"	"	"

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

16

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

118. 608

Unit
Reparto

171 Elat. Par. C

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

12 APRIL

to

18 APRIL 45

No. days

N. giorni

7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

202

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

144

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot
Magazzino

Petrol Depot (Tolcinara)

Item
Genere

1 Cask/Case

GALLONS.

Quantity
Quantitativo

Wares for Cooking

No. of Item

102 galls

issued

202

off galls

Item
Genere

(NINETY ONE)

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Offici -

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

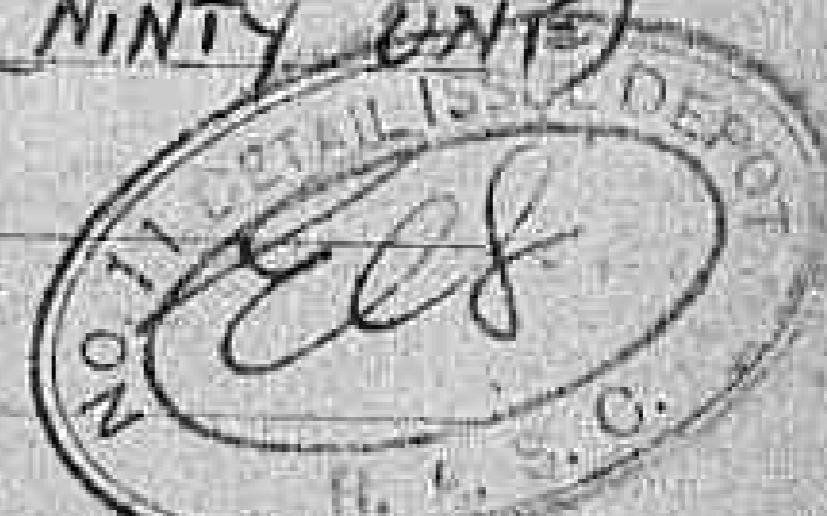
12 APR 45

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



7516

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

670

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del

Reparto prelevante

22

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del

Magazzino cedente

118.

Unit

Reparto

141 Italian Par Company.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

19th 4-45

to

25th 4-45

No. days

N. giorni

4.

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

194

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

13.58.

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

Petrol Point (Talciana).

Item

Genere

DERV
COOKING

No of Cook Houses.

3. / No.

No of Men

96.

No Gallons.

84.

Quantity

Quantitativo

No 2.

80

70.

Item

Genere

No 3.

18

23 1/2.

Quantity

Quantitativo

194

144 1/2.

Item

Genere

(ONE HUNDRED & SEVENTY SEVEN)

Quantity

Quantitativo

176 gals issued

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demandingFirma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demandingControlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rationsFirma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn

18 APR 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

COM. I - 406 RGT.

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

(SUPPLEMENTARY)

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 32.Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 118

718

Unit
Reparto 171 Italian Pioneer Company.Rations for consumption from 25.4.45 to 1.5.45 No. days
Razioni da consumarsi dal 25.4.45 al 1.5.45 N. giorni 7.Ration Strength 194 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 194 Tipo Unico da Viaggio OspedaleTotal Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio OspedaleDepot
Magazzino Petrol Point.Item
Genere Diesel for Boating S.S. 1/6006. D. 23.F. DR 1145Quantity
Quantitativo 12 GallonsItem
Genere (TWELVE)Quantity
QuantitativoItem
GenereQuantity
QuantitativoItem
GenereQuantity
QuantitativoSignature of Officer
of Unit demanding Gen MarchisoniFirma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot [Signature]Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations [Signature]Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn 5 APR 1945Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante 28.

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 118.

Unit
Reparto

1st Italian Pioneer Company

Rations for consumption from 20th 4. 45. to 2nd 5. 45. No. days 7.
Razioni da consumarsi dal 20th 4. 45. al 2nd 5. 45. N. giorni

Ration Strength 192 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 192 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 192 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 192 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino Petrol Point (229)

Item Genere	No. of Cook Houses	No. of Men	No. of Gallons
<u>DERV. COOKING.</u>	<u>3.</u>	<u>No. 1 48</u>	<u>63.</u>

Quantity
Quantitativo

.. 2 96 84

Item
Genere

.. 3. 48. 63.

Quantity
Quantitativo

192. 210.

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

238 gallons issued
(Two Hundred & THIRTY EIGHT)

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Signature] CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations

[Signature] PETROL DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

25 APR 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh

4 oze per man per day

Veg Fresh

8 " " " " "

(2) Olive oil

1 " " " " "

Nuts

1/2 " " " " "

Salt

1/2 " " " " "

Wine

1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

766

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

35

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

118

Unit
Reparto

171 Italian Power Company.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

3rd 5:45. to 9th 4:45No. days
N. giorni 7.

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

205

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

205

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot
Magazzino

Petrol Point 229.

Item
Genere

DERV
CookingCookhouses
2.No of Men.
No. 24No of Gallons.
3 1/2.

Quantity
Quantitativo

No. 81

8 1/2.

Item
Genere

205.

119.

Quantity
Quantitativo

Extra for Rationing Authority Str. Y/6106 23rd April.

Item
Genere

DERV 136 galls issued
132 Gals

Quantity
Quantitativo

(one hundred and thirty two)

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Sten Marchesoni

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

Wharton

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing

Adams

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations

A.C. No. 225 DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

MAY 1945

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg. Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4	ozs	per	man	per	day
1 Veg Fresh	8	"	"	"	"	"
(2) Olive oil	1	"	"	"	"	"
Nuts	1/2	"	"	"	"	"
Salt	1/2	"	"	"	"	"
Wine	1/2	litre	"	"	"	"

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 41

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 118

Unit
Reparto 171 Italian Prince Company

Rations for consumption from 16th 5 45 to 16th 5 45 No. days
Razioni da consumarsi dal 16th 5 45 al 16th 5 45 N. giorni 7

Ration Strength 200 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 200 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 200 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 200 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino Petrol Point (229)

Item	DERY	COOK HOUSES.	No. of Gallons	No. of Gallons
Genre	COOKING.	2.	No. 1: 24	3 1/2.
Quantity			No. 2: 17 1/6.	8 1/2.
Genre	Total 200		119.	

Quantity
Quantitativo Extra DERY FOR BATHING Sat. 5/6106 D 23rd April.

Quantity
Quantitativo 136 palle razione
200 Galles

Quantity
Quantitativo (One Four Three)

Quantity
Quantitativo 136 palle razione

Quantity
Quantitativo 200 Galles

Quantity
Quantitativo (One Four Three)

Quantity
Quantitativo 136 palle razione

Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] CAPT. RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Persons taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva razioni

Date rations drawn MAY 1945 Data di prelevamento delle Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4	oze per man per day
	Veg Fresh	8	" " " " "
	(2) Olive oil	1	" " " " "
	Nuts	1/2	" " " " "
	Salt	1/2	" " " " "
	Wine	1/2	litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

COM. I - 406 RGT.

APPENDIX "A"

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

AH6/11

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

8

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto

171 Ital. Pw. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

6 June to 11 June

No. days
N. giorni

6

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

146

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

876

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot
Magazzino

16 D. ID.

Item
Genere

Rice for Cooking.

Quantity
Quantitativo

Off. Sps - 25.

Item
Genere

Lard Kitchens

O.Ps - 121

Quantity
Quantitativo

146

Item
Genere

BERV

Quantity
Quantitativo

54 Gall.

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

310

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer

[Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Commanding Issuing Depot

ITALIAN PIONEER COY.

Signature of Persons taking
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

5/6/45

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I - 406 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

11

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

AH 6/3.

Unit
Reparto

171 Ital. Pw. Coy

Rations for consumption from 13 June to 19 June 45 No. days
Razioni da consumarsi dal al N. giorni

7

Ration Strength 130 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations - Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 16 D. 11)
Magazzino

Item Den for Cooking.
Genere

Quantity
Quantitativo

Off. Sgts - 25

Item
Genere

Saw Hatches

O.Rs. - 105

Quantity
Quantitativo

130

Item
Genere

88 galls.

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding



Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding



Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

CO. 171 ITALIAN PIONEER COY

Capt. Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations



Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

14 June 45

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B"

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

Napfa

voucher no *27*
unit

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE

voucher no *715*
issuing depot

UNIT *Italian Military Hospital*

code no *106*

rations for consumption

from *26 Aprile* to *2 Maggio*

days *4*

strength *430* rations

Observations:

DEPOT
108 DID

Napfa per 4.4 cucine.

340 gallo-ronces

MA per



Hundred twenty

7508

I officer

[Signature]

signature of unit demanding

I officer
[Signature]

person taking

delivery
[Signature]

date of

issue
25 Aprile 1945

Signature of commanding issuing depot:

[Signature]

Observations:

450
DEPOT
108 DID
Napto per #. 4 cucine.

340 gallons received

MM per



Hundred Twenty

7308 -

I officer

signature of unit demanding

Officer

person taking

delivery

date of

issue

25 April 1945

Signature of commanding issuing depot:

[Signature]
CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

20

voucher no. 4
unit description

R.E.
RATIONS ISSUE VOUCHER

voucher no. 312
issuing to: 312

UNIT Italian Military Hospital

code no

rations for consumption from 22-2-45 to 28-2-45

strength 300 rations 2100

Observations

DEPT
ICE DID

Per Lt. 3 meals & water

*312
288 gals
J. J. [Signature]*

I officer

signature of unit I officer

issuing person taking delivery

date of issue

J. J. [Signature]

[Signature]

22 FEB 1945

signature of officer commanding issuing depot

Three hundred & eight gals

[Signature]

CAPT. RASC.

O.C. No. 229 PETROL DEPT RASC.

Voucher no. of ration unit remaining		RATIONS ISSUED		Voucher no. issuing depot <i>(158)</i>	
UNIT <i>4th Milit. Hq.</i>				code no.	
ration for consumption	free	to	days	strength	excess <i>298</i>
Observations <i>N^o 3 cuisine a vola</i>				DEPOT ICM DID	
<i>264 gals.</i>			<i>264 galls.</i>		
signature of unit receiving		signature of unit issuing		date of issue	
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>			
signature of officer commanding issuing depot <i>[Signature]</i>					

O.C. No. 220 PETROL UNIT HASSE

50

Voucher no 13
unit demanding

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE

Voucher no 435
issuing depot.

UNIT	Italian Military Hospital		code no	106	
ration for consumption	13 III	from 8 III to	days	7	strength rations
					400 2800
Observations:				DEPOT	IOB DID

Nafta per 41.3 canine
360 gallo issued
Per ~~250~~ gal

I officer	signature of unit demanding	I officer	person taking delivery	date of issue.
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	14-3-'45

Signature off. commanding issuing depot

[Signature]
CAPT. NASC.
U.S. No. 229 PETROL DEPOT NASC.

14 MAR 1945
7305

408

Voucher no 16
unit demanding

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE

Voucher no
issuing depot

465

UNIT Italian Military Hospital Code no 106

rations for consumption from to days strength rations
400

Observations: DEPOT
TOS DIR

Nafta per 4. 4 cucine

352 ~~galloni~~ gely

Three hundred fifty

7504

Signature of unit demanding
I officer
Brennan

Signature of person taking delivery
I officer
Lanton
Bertouche

21 MAR 1945
date of issue
21-3-45

Signature of commanding issuing depot:

Signature of commanding issuing depot
CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPT. RASC

Voucher no
unit commanding

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE

Voucher no
issuing depot

UNIT Halian Military Hospital code no 106

rations for consumption from 29-3-'45 to 4-4-'45 days 17 strength 400 rations 2800

OS servations: DEPOT 108 D.I.D.

Waite per to 4 Curcine -

DW 352 gals mixed 300 gals

7303

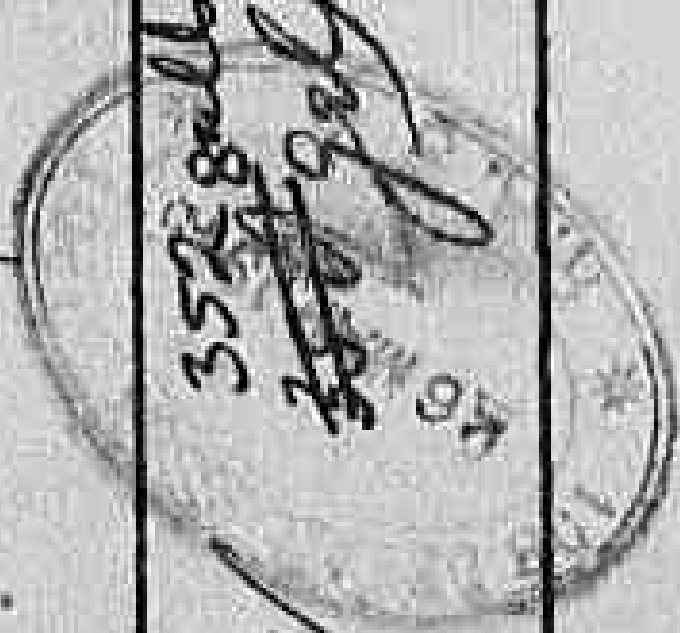
signature of unit demanding person taking delivery [Signature] date of issue 28-3-'45

signature of commanding issuing depot:

Wafte per to 4 Curcine -

352 8 galb mixed

DOW
350 7 galb



7303

1 officer	signature of unit demanding	person taking	date of
from con	1 officer	deliverv	issue
	<i>[Signature]</i>		28-3-48

Signature of commanding issuing depot:

[Signature]
O.C. No. 229 PETREL DEPOT RASC.

voucher no.
unit demanding

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE

voucher no.
issuing depot

192

UNIT

Escorte Militare Italiana

code no

rations for
consumption

from

to

days

7

strength rations

297

Observations:

Per 3 uomini economiche

DEPOT
IOS DID

264 gal

1 officer

signatures of unit demanding

1 officer

person taking
delivery

date of
issue

[Handwritten signatures]

Signature of officer commanding issuing depot:

[Handwritten signature]
U.S. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

6 FEB 1945

23

Voucher no 23
unit

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE

voucher no 134
issuing depot

UNIT Italian Military Hospital

code no 106

rations for consumption 19 April 25 April
from to days 7
strength 400
retions

Observations:
DEPOT LOS DID

Notes - per 4.4 vaccine

DEW 340 gals returned

three hundred fifty two

signature of unit demanding I officer Jaton
person taking delivery Bertram
date of issue 18 April 1945

Signature of commanding issuing depot:

[Signature]
CAPT. RASC.

DEPT. OF DEFENSE

108 DID

Natla on 4.4 wire.

DN 340 ~~307~~ ~~302~~ ~~301~~ ~~300~~ ~~299~~ ~~298~~ ~~297~~ ~~296~~ ~~295~~ ~~294~~ ~~293~~ ~~292~~ ~~291~~ ~~290~~ ~~289~~ ~~288~~ ~~287~~ ~~286~~ ~~285~~ ~~284~~ ~~283~~ ~~282~~ ~~281~~ ~~280~~ ~~279~~ ~~278~~ ~~277~~ ~~276~~ ~~275~~ ~~274~~ ~~273~~ ~~272~~ ~~271~~ ~~270~~ ~~269~~ ~~268~~ ~~267~~ ~~266~~ ~~265~~ ~~264~~ ~~263~~ ~~262~~ ~~261~~ ~~260~~ ~~259~~ ~~258~~ ~~257~~ ~~256~~ ~~255~~ ~~254~~ ~~253~~ ~~252~~ ~~251~~ ~~250~~ ~~249~~ ~~248~~ ~~247~~ ~~246~~ ~~245~~ ~~244~~ ~~243~~ ~~242~~ ~~241~~ ~~240~~ ~~239~~ ~~238~~ ~~237~~ ~~236~~ ~~235~~ ~~234~~ ~~233~~ ~~232~~ ~~231~~ ~~230~~ ~~229~~ ~~228~~ ~~227~~ ~~226~~ ~~225~~ ~~224~~ ~~223~~ ~~222~~ ~~221~~ ~~220~~ ~~219~~ ~~218~~ ~~217~~ ~~216~~ ~~215~~ ~~214~~ ~~213~~ ~~212~~ ~~211~~ ~~210~~ ~~209~~ ~~208~~ ~~207~~ ~~206~~ ~~205~~ ~~204~~ ~~203~~ ~~202~~ ~~201~~ ~~200~~ ~~199~~ ~~198~~ ~~197~~ ~~196~~ ~~195~~ ~~194~~ ~~193~~ ~~192~~ ~~191~~ ~~190~~ ~~189~~ ~~188~~ ~~187~~ ~~186~~ ~~185~~ ~~184~~ ~~183~~ ~~182~~ ~~181~~ ~~180~~ ~~179~~ ~~178~~ ~~177~~ ~~176~~ ~~175~~ ~~174~~ ~~173~~ ~~172~~ ~~171~~ ~~170~~ ~~169~~ ~~168~~ ~~167~~ ~~166~~ ~~165~~ ~~164~~ ~~163~~ ~~162~~ ~~161~~ ~~160~~ ~~159~~ ~~158~~ ~~157~~ ~~156~~ ~~155~~ ~~154~~ ~~153~~ ~~152~~ ~~151~~ ~~150~~ ~~149~~ ~~148~~ ~~147~~ ~~146~~ ~~145~~ ~~144~~ ~~143~~ ~~142~~ ~~141~~ ~~140~~ ~~139~~ ~~138~~ ~~137~~ ~~136~~ ~~135~~ ~~134~~ ~~133~~ ~~132~~ ~~131~~ ~~130~~ ~~129~~ ~~128~~ ~~127~~ ~~126~~ ~~125~~ ~~124~~ ~~123~~ ~~122~~ ~~121~~ ~~120~~ ~~119~~ ~~118~~ ~~117~~ ~~116~~ ~~115~~ ~~114~~ ~~113~~ ~~112~~ ~~111~~ ~~110~~ ~~109~~ ~~108~~ ~~107~~ ~~106~~ ~~105~~ ~~104~~ ~~103~~ ~~102~~ ~~101~~ ~~100~~ ~~99~~ ~~98~~ ~~97~~ ~~96~~ ~~95~~ ~~94~~ ~~93~~ ~~92~~ ~~91~~ ~~90~~ ~~89~~ ~~88~~ ~~87~~ ~~86~~ ~~85~~ ~~84~~ ~~83~~ ~~82~~ ~~81~~ ~~80~~ ~~79~~ ~~78~~ ~~77~~ ~~76~~ ~~75~~ ~~74~~ ~~73~~ ~~72~~ ~~71~~ ~~70~~ ~~69~~ ~~68~~ ~~67~~ ~~66~~ ~~65~~ ~~64~~ ~~63~~ ~~62~~ ~~61~~ ~~60~~ ~~59~~ ~~58~~ ~~57~~ ~~56~~ ~~55~~ ~~54~~ ~~53~~ ~~52~~ ~~51~~ ~~50~~ ~~49~~ ~~48~~ ~~47~~ ~~46~~ ~~45~~ ~~44~~ ~~43~~ ~~42~~ ~~41~~ ~~40~~ ~~39~~ ~~38~~ ~~37~~ ~~36~~ ~~35~~ ~~34~~ ~~33~~ ~~32~~ ~~31~~ ~~30~~ ~~29~~ ~~28~~ ~~27~~ ~~26~~ ~~25~~ ~~24~~ ~~23~~ ~~22~~ ~~21~~ ~~20~~ ~~19~~ ~~18~~ ~~17~~ ~~16~~ ~~15~~ ~~14~~ ~~13~~ ~~12~~ ~~11~~ ~~10~~ ~~9~~ ~~8~~ ~~7~~ ~~6~~ ~~5~~ ~~4~~ ~~3~~ ~~2~~ ~~1~~

three hundred fifty two

signature of unit demanding

I officer

Luciano

I officer

Fanton

person taking

delivery

Ben

date of

issue

18 APR 1945

Signature of commanding issuing depot:

[Signature]

O.G. No. 230 PETROL DEPOT RASC.

108

Voucher no. unit demanding

R. E. RATIONS ISSUE NOTE

23

Voucher no. issuing depot

257

UNIT

Italian Military Hospital - Ancona

code no

rations for consumption

from

to

days

strength

rations

298

2086

(8 bidoni da 44)

Observations

DEPOT

108 DID

Per n. 3 ancone a notte.

Jan 132 gals issued

(hundred thirty gals)

1 officer

Ken Merson

signatures of units demanding

1 officer

Easton

person taking delivery

Ken B. [Signature]

date of issue

14 FEB 1945

Signature of commanding issuing depot:

[Signature] CAPT. RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

7300

14

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLA GUERRA
BUREAU DE PROVISIONS

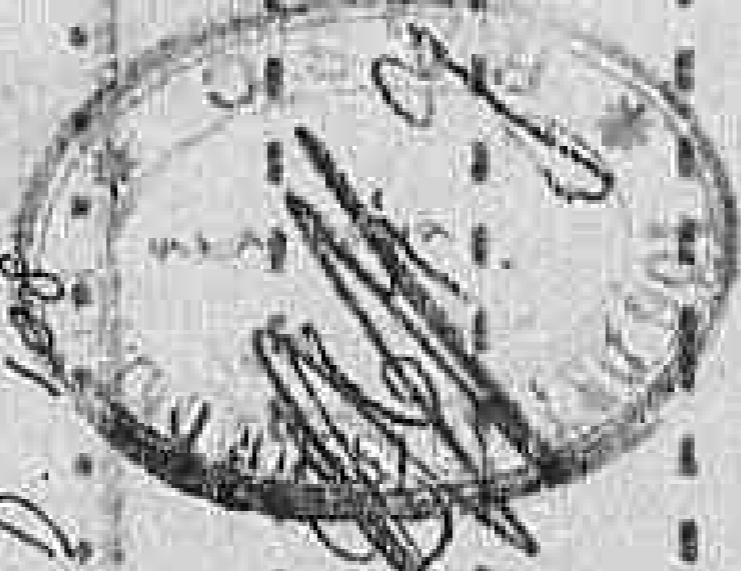
FORMA 37/B

Voucher no of _____
 Unit & measure _____
 to di serie del _____
 Reperto prelevato _____
 Unit _____
 Reperto _____
 Dettaglio per consumo: from _____ to _____
 Ricicchi da consumarsi del _____ al _____
 Dettaglio strength _____
 Corso de vettove _____
 Total number ration _____
 Numero totale razioni _____

132

Deposito Ospedale Militare Italiano Ancona

Deposito P. I. D. 108



2527

ITEM _____
 QUANTITY _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITY _____
 QUANTITATIVO _____
 Signature of officer _____
 of unit depending _____

Signature of officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of persons taking delivery of rations _____
 Signature of officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of persons taking delivery of rations _____

Nota di prelievo delle

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA

QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA
QUANTITA



[Signature]

[Signature]

Controfirmare di un ufficiale
del reparto prelevante
Firma di un ufficiale del
reparto prelevante

CAPT. R. SCALZI
DEPOSITO
D.C. No. 229 PETROL DEPOT NASC.
SARONNO CHI PRELEVA LE
INFEZIONI

Data di prelevamento della
rimondita

This copy to be retained by unit drawing rationing.
These copies shall be provided by ITALIAN ARMY for all units.
NOTE- This form (FORM ST/S) is provided by ITALIAN ARMY for all units.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No of Unit Demanding

Voucher No of issuing Dpt. *10/16*

No di serie del Reparto Prelevante

No di serie del Magazzino Cedente

Unit *Alli Battaglione Guardia*
Reparto *Il Comandante*

Rations for consumption from _____ to _____ No of deys _____
Razioni da consumarsi dal _____ al _____ N. giorni _____

Rations Strenght: *154* Single Scale _____ Travelling _____ Hospital _____
Raziona vettovagliare Tipo unico _____ Da viaggio _____ Ospedale _____

Total number of rations _____ Single Scale _____ Travelling _____ Hospital _____
Numero totale razioni _____ Tipo Unico _____ Da viaggio _____ Ospedale _____

DEPOT *93 DID RASC*
Magazzino _____

Item	<i>Candles</i>
Genere	
Quantity	
Quantitativo	<i>10</i>
Item	<i>HL 63</i>
Genere	
Quantity	
Quantitativo	<i>6</i>
Item	
Genere	
Quantity	
Quantitativo	
Item	
Genere	
Quantity	
Quantitativo	

2298

Signature of Officer of *(Unit Dno)* *Sten. Donelli Livio* Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter signature of *Sten. Donelli Livio* Contro firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of person making delivery of rations *W. Bonifalla* Firma di chi ha prelevato le razioni

Signature of Officer Commdg Issuing Depot *W. Bonifalla* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Date rations drawn *8-12-44* Data di prelevamento razioni

THIS COPY BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS
questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante



RE RATIONS ISSUE NOTE

IN LIEU OF IMIA

VOUCHER NO. & UNIT

12 C

UNIT, HO. ITAL. PNR. COY.

VOUCHER NO. OF ISSUING DEPOT

493 514

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 21-3-45 TO 27-3-45

NO OF DAYS . 7

RATION STRENGTH

218

TOTAL NO OF RATIONS

1526

DEPOT.

229. PETROL DEPOT, RASC

ITEM	DEPRY.	96	102 9/16 in yules in 102 Gallons and
QUANTITY			(minty - six)
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING

SIGNATURE OF OFFICER OF ISSUING DEPOT

SIGNATURE OF PERSONS TAKING RATIONS

DATE RATIONS DRAWN.

28 MAR 1945

1051
Signature of Officer of Issuing Depot
Signature of Persons Taking Rations

A. L. Morris cpl

MARCH 26 1945

RE RATIONS ISSUE NOTE

IN LIEU of IMIA FORM 57/8

VOUCHER NO of UNIT

VOUCHER NO of ISSUING DEPOT

12

493 514

UNIT, 110. ITAL. PNR. COY.

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 21-3-45 TO 27-3-45

NO of DAYS, 7

RATION STRENGTH

218

TOTAL NO of RATIONS

1526

DEPOT,

229. PETROL DEPOT, RASC

ITEM	DEPW.	96	102 9/16 in scales 102 Gallons Demand
QUANTITY			(minty - size)
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			

SIGNATURE OF OFFICER OF UNIT DEMANDING

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING

SIGNATURE OF OFFICER OF ISSUING DEPOT

SIGNATURE OF PERSONS TAKING RATIONS

DATE RATIONS DRAWN

28 MAR 1945

Handwritten signature and initials

Handwritten signature

Handwritten signature

MARCH 28 1945

R. E.
RATION. NOTE.

IN LIEU OF MINIA STY

Issued to Army P.O. from Army stocks

VOUCHER NO
UNIT 11

VOUCHER NO. of ISSUING DEPOT
93 470

UNIT 110 I. P. Coy.

RAIONS. FOR CON. FROM 14-3-45 TO 20-3-45 NO OF DAYS 7

RAION STRENGTH. 212

TOTAL NO OF RAIONS 1484

DEPOT. 229, PETROL DEPOT. R.A.S.C.

ITEM

DERV

102 galls issued
in half

QUANTITY

(micks - four)

ITEM



QUANTITY

ITEM

QUANTITY

ITEM

QUANTITY

7098

SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING

[Signature]

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER DEMANDING

SIGNATURE OF OFFICER ISSUING DEPOT

[Signature]
CAPT. RASC.

SIGNATURE OF PERSON TAKING RAIONS

O.C. NO. 229 PETROL DEPOT. RASC.

A.L. Morris - cpl.

DATE DRAWN.

27 MAR 1945

APPENDIX A

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 13

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 93

Unit
Reparto 110. ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 28-3-45 to al 3-4-45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare 220 Single Scale / Tipo Unico Travelling / da Viaggio Hospital / Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1540 Single Scale / Tipo Unico Travelling / da Viaggio Hospital / Ospedale

Depot
Magazzino 229. Petrol Depot. R. A. S. C.

Item
Genere DERV 102 gall unried
Quantity
Quantitativo (mies - sit)



Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Item
Genere
Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding [Signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot [Signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOEntitled to draw rations
from Allied Military UnitsVoucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 14Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 93, 604Unit
Reparto 110. ITAL. PNR. COY.Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 4-4-45 to al 10-4-45 No. days
No. giorni 7Ration Strength
Forza da Vettovagliare 224 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale Razioni 1568 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
OspedaleDepot
Magazzino 229 Petrol Depot. R.A.S.C.Item
Genere
Quantity
QuantitativoDERV
102 gallons issued
~~48~~ GallonsItem
Genere
Quantity
Quantitativo

(twenty eight)

Item
Genere
Quantity
QuantitativoItem
Genere
Quantity
QuantitativoSignature of Officer
of Unit demanding

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn

Data di prelevamento delle
RazioniThis copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX B

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows.

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX * A *

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

728

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 15

Voucher No. of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente 93

Unit
Reparto 110. ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 11-4-45 to 17-4-45 No. days
No. giorni 7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare 222 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1554 Single Scale
Tipa Unico Travelling
da Viaggio Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino 229 PETROL DEPOT, R.A.S.C.

Item
Genere DERV 102 galls issued

Quantity
Quantitativo (NINETY EIGHT)

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Persons taking
delivery of rations

Date rations
drawn

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Data di prelevamento delle
Razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE. This form (Mil. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

**ozs per man
per day**

Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

MMIA FORM 1/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante 16Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente 93Unit
Reparto

110 Ital. Par. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 9-5-45 to al 15-6-45 No. days 7
No. giorniRation Strength 222 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 1554 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio OspedaleDepot
Magazzino

229 Petrol Depot, R.A.S.C.

ITEM GENERE		DERV	102 galls issued 97 galls
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			(Sixty Seven)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			E.H.
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			7292
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

TALD Capt.

Counter Signature of Officer
of Unit DemandingA. P. ... Capt.
E.S. ...Signature of Officer
Commanding Issuing DepotDAPT RASC.
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.Signature of Person taking
delivery of rations

H R Morris (By Code)

Date
rations drawn

1 MAY 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante 16

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente 889

Unit
Reparto 7210 Ital. Pnr. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 16-5-45 to 22-5-45 No. days 7
No. giorni

Ration Strength 170 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 170 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 1190 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 1190 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Depot
Magazzino 229 Petrol Depot. RASC.

ITEM GENERE		DEER	89 ✓	galls
QUANTITY QUANTITATIVO			(Eighty ✓)	(Eight)
ITEM GENERE		For Cooking		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7291 -

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

[Signature]
[Signature]
[Signature]
C.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC
A. L. Morris. (Br Cadte)
24 MAY 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/B

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto rilevante

Voucher No. **1063**
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente **93**

Unit
Reparto

100 ITALIAN PNR COY

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal **20-6-45** to **26-6-45** al **26-6-45** No. days
N. giorni **7**

Ration Strength **100** Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare **100** Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations **700** Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni **700** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

229. PETROL DEPOT RASC

ITEM GENERE		DERV	
QUANTITY QUANTITATIVO		(FOR COOKING)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
of Unit Demanding

(Cap. Mario P. ...)

7090
Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

St. Henry Light

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

St. Henry Light
CAPT. RASC.
P.O. NO. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

St. Henry Light
CAPT.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

22 JUN 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

5

R. E.

105

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM STP

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No. of Issuing Depot

N° di Serie del Magazzino cedente

OSPEDALE ATT. AUSIL - (209° DIV.)

to

al

No. days

N. giorni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

95

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO			88 galle	romies
ITEM GENERE			serv	83 galle
QUANTITY QUANTITATIVO				eight three
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7289

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

St. ten. Med. Alfredo T...
Cap. M...
[Signature]
[Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

29

R. E.

805

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM STB

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 29

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 703

Unit 247° OSPEDALE ATTEND. AUSIL. (209° DIV. FTR.)
Reparto

Rations for consumption from 24-4- to 30-4-45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal N. giorni

Ration Strength 70 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 108° D.I.D. - ANCONA
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7288

DERV
68 lbs issued
to gals w/ly m/s

Signature of Officer of Unit Demanding Dist. Med. Alfredo Tomacchietto Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Counter Signature of Officer of Unit Demanding Cap. Med. Emilio... Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Signature of Person taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni
Date rations drawn 24/4/45 24 APR 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

905 R. E. IT3 - IT1

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 5T10

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 33
Unit
Reparto 247² OSPEDALE ATTEND. AUSIL. (209² DIV. EST.)
Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 1-5-45 to 7-5-45
Ration Strength 55
Forza da Vettovagliare
Total Number Rations
Numero Totale Razioni
Depot
Magazzino 108² D.I.D. - ANCONA -

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 748

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		DERV	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>68 galls issues</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>66 galls (sixty six)</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding Alf. Med. Alfredo Tenoch... Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Counter Signature of Officer of Unit Demanding ... Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot ... CAPT. RASC Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Signature of Person taking delivery of rations ... O.C. No. 220 PETROL DEPOT WASC. Firma di chi preleva le razioni
Date rations drawn 1 MAY 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

748

R. E. 171-171

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM 5T10

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie

38

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

821

Reparto prelevante

Unit

241⁴² OSPEDALE ATTEND. AUS.

(209 DIV. STR.)

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

8-5-45 to 14-5-45

No. days
N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

55

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

108² D.I.D. - ANCONA

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		DERV	
ITEM GENERE			88 galls issued 73 available
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

St. ten. Med. Alfredo Tenoch...

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

En. med. ...

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

[Signature]
OC. No. 220 PETR. I. G. - NASO

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

10 MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7280

APPENDIX "A."

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del
Reparto prelevante

2

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

110 Coy I. P.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

10-1-45

to
al

16-1-45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

197

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 Petrol Depot.

Item

Genere

Benz.

Quantity

Quantitativo

88 galls.

88 galls
med

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

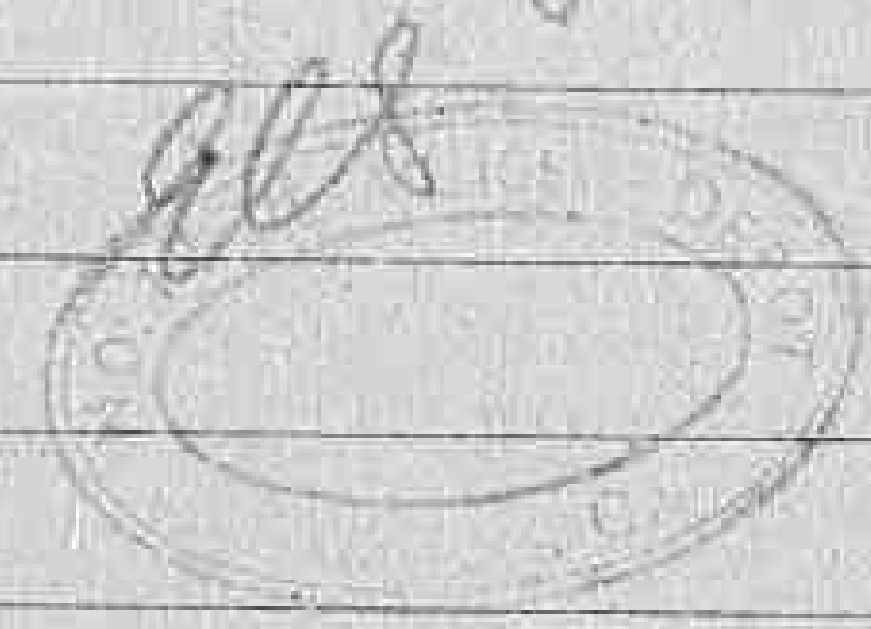
Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Shearman Capt.

Firma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot


 CAPT. RASC.
 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rationsFirma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawn

10 Jan 45

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX B.

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del

Reparto prelevante

3

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del

Magazzino cedente

Unit

Reparto

110 Coy I P

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

17-1-45

to

al 23-1-45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

215

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

110 I P

Item

Genere

DERV

Quantity

Quantitativo

88 gals

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

IL

(Capt. I. G. ...)

Firma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit demanding

M. E. Dobson Capt.

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

M. E. Dobson Capt.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Persons taking
delivery of rations

G. Cameron

Firma di chi preleva le ra-
zioniDate rations
drawnData di prelevamento delle
razioni

7284

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

APPENDIX "B."SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	
(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A."

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del

Reparto prelevante

4

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del

Magazzino cedente

8043 AMSS 11

Unit

Reparto

110 I. P. Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

24-1-45 to 30-1-45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

214

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 Petrol Depot

Item

Genere

Lard

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

(Cap. Uale Pator)

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

B. P. Dobson Capt

110 I. P. Coy.

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

CAPT. R. SO.

Signature of Persons taking
delivery of rations

No. 229 PETROL DEPOT HASC.

Date rations
drawnFirma di un Ufficiale del
Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
razioniData di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX 'B'

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 » » » » »
	(2) Olive oil	1 » » » » »
	Nuts	1/2 » » » » »
	Salt	1/2 » » » » »
	Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX "A"

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante 5

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

160

Unit
Reparto 110. J. P. COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 31-1-45 to 6-2-45 al 6-2-45 No. days 7
No. giorni 7

Ration Strength Forza da Vettovagliare <u>210</u>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni <u>1470</u>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale

Depot
Magazzino 229 Petrol Depot

Item
Genere DERV

Quantity
Quantitativo 91 galls 88 galls.

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Persons taking
delivery of rations

Date rations
drawn

Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Data di prelevamento delle
razioni 7-2-45

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

SCALE OF ISSUE

APPENDIX "B"

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)

Commodity

ozs per man
per day

Commodity

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B) (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M.M.I.A FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 6

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

213

Unit Reparto 110. J. P. COY.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 7-2-45 to al 13-2-45

No. days N° giorni 7

Ration Strength Forza da vettovagliare 205

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 1435

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot Magazzino 229 Petrol Depot.

ITEM GENERE		DERV	88	91 gals (NINETY ONE)
QUANTITY QUANTITATIVO			88	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

[Signature]
CAPT. RASE
PETROL DEPOT RASC.

[Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

6 FEB 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7281

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante **7**

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente **250**
93.

Unit
 Reparto **110. S. P. COY.**

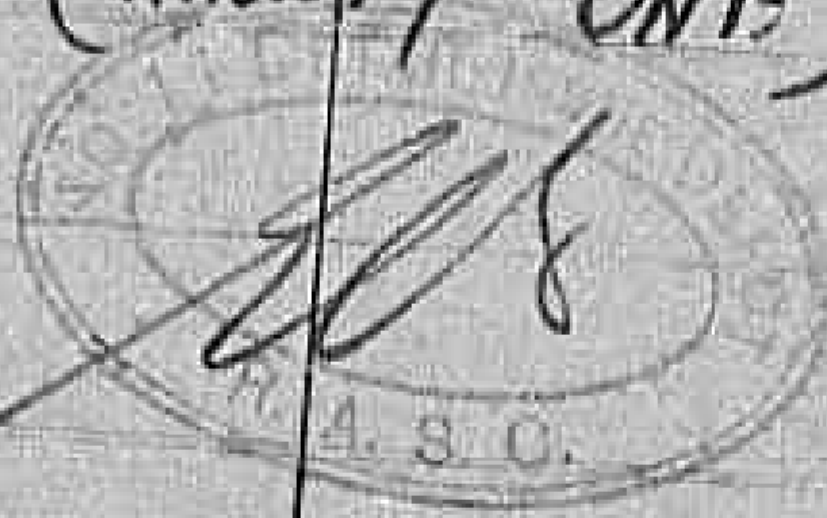
Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **14-2-45** to al **20-2-45** No. days
 N° giorni **7**

Ration Strength
 Forza da vettovagliare **205** Single Scale
 Tipo Unico Travelling
 da Viaggio Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni **1435** Single Scale
 Tipo Unico Travelling
 da Viaggio Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino **229 Petrol Depot.**

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		DERV	108 galts ^{grossed}
ITEM GENERE			97 galts
QUANTITY QUANTITATIVO			(NINETY ONE)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot
 Signature of Person taking
 delivery of rations
 Date
 rations drawn

[Handwritten signatures]
 A. P. Dobson Capt.
 U.S. COY. A.
 U.S. COY. A.
 U.S. COY. A.

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente
 Firma di chi preleva
 le razioni
 Data di prelevamento
 delle razioni

14 FEB 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7280

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M HIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante **8**

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente **2912 93**

Unit Reparto **110. S.P. Coy.**

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **21-2-45** to **27-2-45** No. days **7**
 N° giorni

Ration Strength **205** Single Scale **Travelling** Hospital
 Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations **1435** Single Scale **Travelling** Hospital
 Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot **229 Petrol Depot.**
 Magazzino

ITEM GENERE		DERV	88 gallo <u>round</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			91 galis
ITEM GENERE			(NINETY ONE)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]
 (Capt. Peter Paterson)

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

A. P. Dobson Capt.
 L.C. 119 007

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature] CAPT. RASC.
 P.O. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Date rations drawn

21 FEB 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M MIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding N° di Serie del Reparto prelevante

9

Voucher No. of Issuing Depot N° di Serie del Magazzino cedente

322
93

Unit Reparto

110. I. P. Coy.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal

28-2-45 to al

6-3-45

No. days N° giorni 7.

Ration Strength Forza da vettovagliare

203

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni

1421

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot Magazzino

229 Petrol Depot. R. A. S. C.

ITEM GENERE		DERV	88 galbreviated 97 galls (NINETY ONE)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

MANDANTE LA COMPAGNIE
Tan Abouze Qui maki
R. A. P. Dobson Capt

Hammer cpl
3 MAR 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

828M

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M MIA FORM STB

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante 10

Voucher No. 398
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 93

Unit
Reparto

110 Coy I.R.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 7-3-45 to al 13-3-45 No. days
N° giorni 7.

Ration Strength
Forza da vettovagliare 195 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1365 Single Scale,
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Ho-pital
Ospedale

Depot
Magazzino 229. Petrol Depot, R.A.S.C.

ITEM GENERE		DERV	88 gals (EIGHTY EIGHT)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

[Signature]
A.P. Dubron Capt.

[Signature] CAPT. RASC.
A.P.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

9/3/45 9 MAR 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelievo
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MINIA FORM 218

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Sede J.
Reparto prelevanteVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto 251. Italian Pioneer Company.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 15.1.45 to al 21.1.45. No. days 7

Ration Strength

Forza da vettovagliare 146

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 1232

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depôt

Magazzino 108. DID.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn 15.1.45.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteFirma del Conseguatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

7280

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

251 COY. I P. L.

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

129

Unit Reparto 251 ITALIAN PIONEER COMPANY

Rations for consumption from 22.1.45 to 28.1.45

No. days 7
N° giorni 7

Ration Strength 146

Single Scale
Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations 1232

Single Scale
Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

~~DERV FOR COOKING PURPOSES~~

Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]
CAPTAIN

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

BRITISH LIASON OFFICER
251 COY I P. L.

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]
O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASE

Date rations drawn

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

8285

5

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit
Reparto 251 ITALIAN PIONEER COY

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 29. 1. 45 to al 4. 2. 45. No. days
N° giorni 7

Ration Strength
Forza da vettovagliare 174 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1218 Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino 108 D.I.D.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

~~D.E.R.V.~~

88 gal 88 gal

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

COMANDANTE LA BATTERIA
Capo Bateria Giovanni
CAPT. [Signature]
DETACH LIASON OFFICER
251 Coy I.P.L. [Signature]
U.S. No. 220 PETROL DEPOT BASO

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Firma del Conseguatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7274

R.E.

19

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher N° 9
Of Unit Demandig
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 352

Unit
Reparto .. 251... ITALIAN... PIONEER... COY.....

Rations for consumption from to No. days
Razioni da consumarsi dal 27.3.45. al 5.3.45. N° giorni 7

Rations Strenth
Forza da vettovagliare... 210.....

Total Number Rations
Numero Totale Razioni... 1470.....

Depot
Magazzino..... I.Q.S... P.I.P.....

ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO	ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO

DERV

88 gals. issued

for cooking purpose

2883

Signature of Officer of Unit Demandig. Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demandig. Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot. Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations. Firma di chi preleva le razioni.

Date Rations drawn. Data di prelevamento delle razioni.

MAR 1945

R2R. MMIA FROM ST18
BUONO DI PRELEVAMENTO

N° di Serie del Reparto prelevante 15

N° di Serie del magazzino cedente 588

Reparte 237 Italian Pioneer Company

Razioni da consumarsi dal 10.4.45 al 16.4.45 N° giorni 7

Forza da vettivagliare 293 Tipo Unico Da viaggio

Numero, totale delle razioni 1561 Tipo Unico Da viaggio

Magazzino 108 D.I.D.

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante Capit. Osorio

IL COMANDANTE Osorio

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del consegnatario del Magazzino cedente Whitman

Whitman Whitman
DISTRIBUTION OFFICER

Firma di chi preleva le razioni J. Kelly

J. Kelly
D.C. No. 229 PETROL DEPT. WASHINGTON D.C.

Data di prelevamento delle razioni

8282

*DERV for cooking and
Bathing purposes.*
102 gal
100 gal
Hundred gal

FORM 100

UNITA FORM ST18

P.S.

BUREAU OF INVESTIGATION

No di serie del Reparto prelevante 17 No di serie del magazzino cedente 696

Reparto 251 ITALIAN PNR Coy

Lezioni da consumarsi dal 23 al 30 US No Giorni 7

Forza da vettovagliare 226 Tipo Unico No Giorni

Numero totale razioni 1582 Tipo Unico

Magazzino 108 D.I.D.

102 galbs
926

hundred

protein

DERV

for cooking
feeding purposes

Cojman

Murphy CAPTAIN

BRANCH CHIEF

251 Coy

[Signature]

CAPT. R.S.

O.C. No 229 PETROL DEPOT SACO

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

24 APR 1945

1.02 gal
#4 gal

hundred
forties

DERV

for
making
purpos

QUANTITATIVO
QUANTITATIVO
QUANTITATIVO
QUANTITATIVO
QUANTITATIVO
QUANTITATIVO

Firma di un ufficiale
del reparto prolevante

Coquinos
Munoz

CAPTAIN
BARON MACON OFFICER

Firma del consegnatario
del magazzino cedente

251 007

de la Cruz

CRFT. RISS
DEPUT RISS

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

24 APR 1945

QUESTA CARTA SARA' ATTESA DA UN TUO DE L'AVIAZIONE

7871

Hand

APPENDIX "A"

DERV INCIDENT

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

IMIA FORM ST/8

34

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto

110 Coy. I. P.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

30-12-44

to

al 5-1-45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

201

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1407

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

H. P. I. I. 229 Petrol Depot

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

DERV 88 galls

Item
Genere

Quantity
Quantitativo



Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Item
Genere

Quantity
Quantitativo

Signature of Officer
of Unit demanding

(Cap. Nalo Paterno)

Firma di un Ufficiale del
Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit demanding

A. P. Dobson Capt.

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-
zioni

Date rations
drawn

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

2270

DERV INDEPEND

APPENDIX "A."

IMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

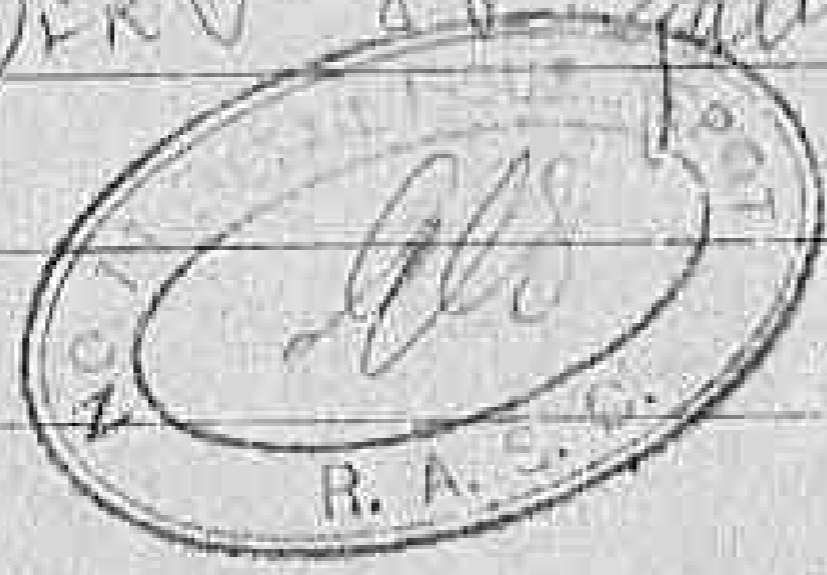
34

Voucher No. of Unit demanding.
N. di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot.
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 110 Coy I P
Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 30-12-44 to al 5-1-45 No. days 7
No. giorni
Ration Strength 201 Single Scale * Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 1407 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Depot
Magazzino H. J. I. 229 Petrol Depot

Item
Genere
Quantity
Quantitativo DERV 88 galls
Item
Genere
Quantity
Quantitativo
Item
Genere
Quantity
Quantitativo
Item
Genere
Quantity
Quantitativo



IL COMANDANTE LA COMPAGNIA
Signature of Officer (Cap. Nalo Paterno) Firma di un Ufficiale del
of Unit demanding Reparto Prelevante
Counter Signature of Officer A. P. Dobson Capt. Controfirma di un Ufficiale
of Unit demanding del Reparto Prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente
Signature of Persons taking Firma di chi preleva le ra-
delivery of rations zioni
Date rations drawn Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units. 7270

APPENDIX B.

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

Part (A)**Commodity**

ozs per man
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)		4 oze per man per day
(1) Fruit Fresh		
Veg Fresh	8	» » » » »
(2) Olive oil	1	» » » » »
Nuts	1/2	» » » » »
Salt	1/2	» » » » »
Wine	1/2 litre	» » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

R. *F. Farago*
RATIONS IS US
buono di prelevamento

Voucher no. of Unit
Demanding Depot
No. di serie del magazzino
Prelevante
Depot
No. di serie del magazzino
Depot

Unit
Reparto Prelevante
Villa Natalia - FIRENZE

Rations for consumption from 20 to 27 per no. of days 7
Razioni da consumarsi dal al no. di giorni

Rations strength 2 Single scale Travelling Hospital
Forza da vett. Tipo Unico Da Viaggio Ospedale

Total Ration 2 Single scale 14 Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico Da Viaggio Ospedale

Depot Local Ammunition Depot

ITEM	Out		
QUANTITY	140 lbs.		
ITEM	Tobacco		
QUANTITY	2.50 lbs.		
ITEM	Forge Salt		
QUANTITY	28		
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			

Signature of Officer *[Signature]* Firma di un Ufficiale
 Unit Commanding *[Signature]* del Reparto Prelevante
 Counter Signature of *[Signature]* R. TEM. COL. MED. DIRETTORE
 (Prof. Giuseppe Ferratore)
 of Unit Commanding O.C. 1510 *[Signature]* Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Total Number Rations 2 Single Seal 14 Hospital
 Numero Totale Razioni 2 Tipo Unico 14 Ospedale
 Depot Local Deposits Depot

ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	Oats
ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	140 lbs.
ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	Subs.
ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	250 lbs.
ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	Forage Salt
ITEM	Quantity
QUANTITATIVE	28

Signature of Officer [Signature] IL TEN. COL. MED. DIRETTORE
 Unit Commanding [Signature] (Prof. Giuseppe Ferraloro)
 Counter Signature of [Signature] O.C. 1510 ART. P.L.R.
 of Unit Forwarding [Signature] del Rep. rto Prelevante
 Signature of Person taking [Signature] Controfirma di un Ufficiale
 Delivery of Rations [Signature] del Rep. rto Prelevante

Date rations drawn 20/11/45 20/11/45
 Date di prelevamento 20/11/45
 delle razioni 20/11/45

This copy is retained by Unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto Prelevante

7269

1060

106

Voucher No. of Unit Demanding
of Issuing Depot
Rep. No. 14

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORI ST/8
Voucher No. of Issuing Depot
No. di serie del tagliando cedente
921

Unit OSPEDALE MILITARE ITALIANO DI ANCONA
Reparto
Rations for consumption from 31-5-45 to 6-5-45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al No. giorni 7
Ration strength 550 Single scale Travelling Hospital
Forza da vettov. Tipo Unico da viaggio Ospedale
Total number Rations 3850 Single scale Travelling Hospital
Numero totale razioni Tipo Unico Da viaggio Ospedale
Depot

Item	Nafta per v. 4 uccine.		
GENERE			
QUANTITY	238 gals issues		
QUANTITATIVO	238 gals		
ITEM			
GENERE			
QUANTITY	two hundred and		
QUANTITATIVO	forty		
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding *Preucan* Firma di un Ufficiale del Rep. Prelevante

Counter signature of Officer of Unit Demanding *Pastore* Controfirma di un Uff. del Rep. Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot *del Basso* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking Delivery of rations *M. M.* Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 30 MAY 1945 Date di prelevamento delle razioni

7268

R. E.

MMA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

31
Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

Unit
Reparto

251 Company, Italian Pioneers

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

1.1.45

to
al

1.1.45

No. days
N° giorni

Ration Strength
Forza da vettovagliare

173

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	DERV FOR COOKING			
ITEM GENERE	PURPOSES.			
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer
of Unit Demanding

[Handwritten signature]

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

[Handwritten signature]

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

[Handwritten signature]

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7267

de
pre

R. E.

MMIA FORM STR

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

3

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevanteUnit
Reparto 251 Italian Pioneer Company.Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 8.1.45. to al 14.1.45. No. days
N° giorni 7Ration Strength
Forza da vettovagliare 174. Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale Razioni 1218. Single Scale
Tipo Unico Travelling
da Viaggio Hospital
OspedaleDepot
Magazzino 108 D.I.D.108 galls
Gross

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
	Deno for booking purposes.		

Signature of Officer
of Unit DemandingIL COLONNELLE LA BATTERIA
(Cap. *[Signature]*)Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

CAPTAIN

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

BRITISH LIASON OFFICER

Signature of Person taking
delivery of rations*[Signature]*Date
rations drawn

9.1.45.

10 JAN 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7266

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM SI/8

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Ser. del Reparto prelevante
 104.

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente
 807

Unit Reparto 113 Ital Para Coy.

Rations for consumption from 10. 5. 45. to 16. 5. 45. No. days 7.
 Razioni da consumarsi dal 10. 5. 45. al 16. 5. 45. N. giorni 7.

Ration Strength 218 Single Scale Travelling Hospital Hospital
 Forza da Vettovagliare 218 Tipo Unico da Viaggio Ospedale Ospedale
 Total Number Rations 1536 Single Scale Travelling Hospital Hospital
 Numero Totale Razioni 1536 Tipo Unico da Viaggio Ospedale Ospedale

Depot Magazzino No 9 Petrol Point

ITEM GENERE	<u>- Ex tra fuel for Boating</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Authority via line STS 5656 06/45</u>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Split Cookhouses</u>		
ITEM GENERE	<u>100. X 118.</u>	<u>176 galls rounded</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>177 galls</u>	
ITEM GENERE		<u>(One Seven Five)</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]



Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]
[Signature]

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

D.C. No. 289 PETROL DEPOT HASO.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn Wed 9 May 45

MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7265

D.E.R.V. R.E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 112.

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

851

Unit Reparto 113 2nd Para Coy.

401. REGG. Comando 113 Campagna

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi da

17. 5. 45. to 23. 5. 45.

No. days 7
N. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

170

Sing. Unit

Travelling

Hospital

Total Number Rations

1190

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Numero Totale Razioni

Single Scale

Travelling

Hospital

Depot

Magazzino

No 9 Pet. Point

da Viaggio

Ospedale

ITEM GENERE	Extra for Bathing		
QUANTITY QUANTITATIVO	Auth. STS 5656		
ITEM GENERE	6/05/45		
QUANTITY QUANTITATIVO	Split back down 100 + 40		170 galls ¹⁷⁰
ITEM GENERE			100 galls
QUANTITY QUANTITATIVO			(One Five Three)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

6.11.45

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Comandante del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

Signature of Officer Commanding Issuing Depot
D. C. No. 329 PETROL DEPOT WASC.

7 6 MAY 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7264

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 6

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante

111

DERV

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

880

Unit Reporte: No 113 2nd Par Coy.

Rations for consumption from
Kazioni da consumarsi dal 24. 6. 45¹⁰ at 31. 5. 45.

No. days N. giorni 4

Ration Strength 120 ~~140~~

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Forza da Vettovagliare 800

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

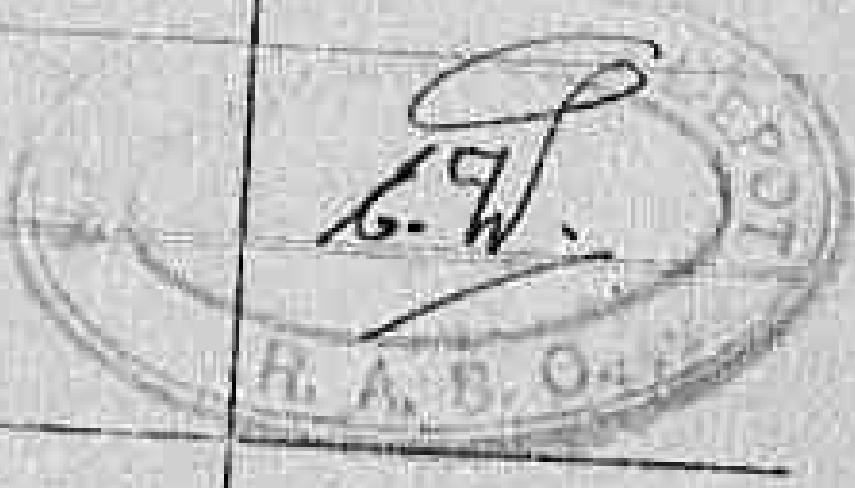
Hospital Ospedale

Total Number Rations 980

Numero Totale Razioni

Depot Magazzino No 9 P.P.

ITEM GENERE	Extra for Bathing		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	Amt 05/61 5755156	136 salt round	
QUANTITY QUANTITATIVO		later salts	
ITEM GENERE	Split Cookhouse	(One Three Four)	
QUANTITY QUANTITATIVO	100/35		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. RASC
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

Wed. 23. May 45 23 MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7363

R. E.

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 122.

D.F.R.V.

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 920

Unit 113 Ital Pm Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 31. 5. 45 to 6. 6. 45 No. days 4.
N. giorni

Ration Strength 115. Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vattovagliare 115. Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 805 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 805 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot PO 9 Petrol Point
Magazzino

ITEM GENERE	<u>Extra for Bathing</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Auth. STS. 5636 Dofus</u>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Split book hours</u>		
ITEM GENERE	<u>80 X 35.</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	<u>Dew. 122 gallons</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>(one hundred & eighteen)</u>		

Signature of Officer of Unit Demanding IL COMANDANTE IN COMPAGNIA [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] CAPT. P. 180. Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn Wed 30. 5. 45 30 MAY 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E.

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

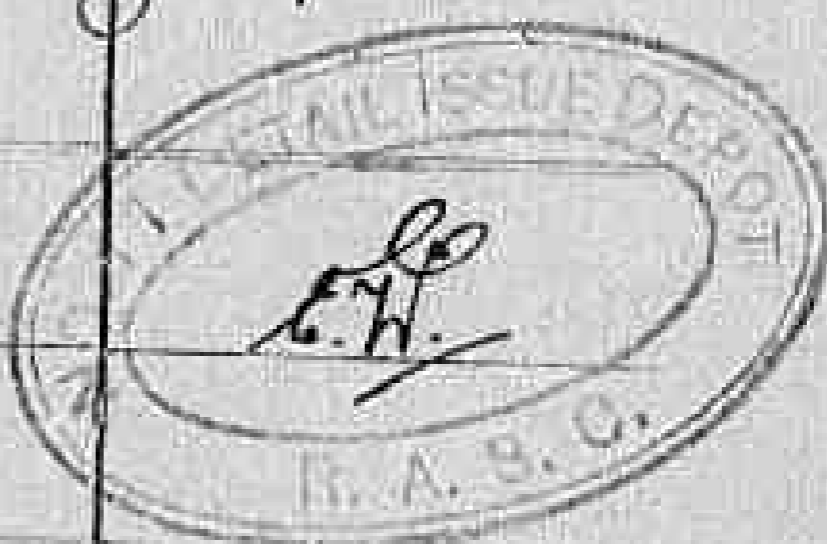
Voucher No. of Unit Demanding
N° di V. del Reparto prelevante 134
Unit Reparto 113

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 10328

Rations for consumption from 21. 6. 45 to 27. 6. 45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 21. 6. 45 al 27. 6. 45 N. giorni

Ration Strength 80 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 80 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 560 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 560 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Depot no 9 P. Point
Magazzino

ITEM GENERE	<u>Extra for Balley</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Auth. STS 5686 01/8</u>	<u>DERY</u>	<u>78 gold rounds</u>
ITEM GENERE			<u>25 balls</u>
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Split Lock boxes</u>		<u>(Seventy Five)</u>
ITEM GENERE	<u>X 1 Set.</u>	<u>20</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>2 Set.</u>	<u>60</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
 Signature of Person taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni
 Date rations drawn Wednesday 20 June 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7261

BEST COPY POSSIBLE

R. E.
RATIONS NOTES - LAVORO
RISERVA DI PRELIEVAMENTO

Voucher No. 92 D.E.R.V. Voucher No. 66

Of Unit Demanding 113. Ital. Par. Coy.
N. di Serie del DERV
Rapporto prevalente

Unit 113. Ital. Par. Coy.
Rapporto

Ratione per consumazione 18. 8. 45. to 25. 4. 45 N. di serie 7.
Razione di consumarsi dal

Ratione strength 229 1608
Pezzo di Pasticcio 229 1608
Total number rations 1608
Numero totale razioni 1608

Depot Noti D.I.D X 9. P.P.
Magazzino

Extra for Bathing
Author. 6/05 STS. 5656

Split bookhouses
110 X 119

204 galls and
DERV 204 galls
(Two Hand FRANCE)
ELK

Signature of Officer in Charge of Unit Demanding [Signature]
Firma di un Ufficiale del Rapporto prevalente

Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]
Contro Firma di un Ufficiale del Rapporto prevalente

Signature of Officer commanding Insular Depot [Signature]
Firma del Magazziniere del Deposito Isolare

Signature of Person delivering Rations [Signature]
Firma di chi provvede alle razioni

Date drawn Rations 18. 4. 45 18 APR 1945
Data di prelievo dalle razioni 18. 4. 45

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M HIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 16

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto 173. 1. P. Coy. (Fuel for Cooking D.E.R.V.)

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 4^o Jan 45. to al 10^o Jan 45 No. days N° giorni 7.

Ration Strength Forza da vettovagliare 193.

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 1351

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot Magazzino (no 11. D. 1. D)

19. P.S.P.

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
		DERV 42 galls - 72 galls issued	

Signature of Officer of Unit Demanding

[Handwritten signature]

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking delivery of rations

Date rations drawn

3. Jan 1945

[Handwritten signature]
D.O. No. 229 PETROL DEPOT BASE.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Conseguatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7259

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

M MIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante *2519*

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto *113. I.P.C.*

Cooking oil DERV

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

10th Jan 45 to al

17th Jan 45

No. days
N° giorni *4*

Ration Strength

Forza da vettovagliare *193*

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni *1351*

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino *19. P.S.P.*

ITEM GENERE	<i>DERV</i>	<i>132 galls</i>	<i>- 132 galls Issued</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

[Signature]

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. R. SC.

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Date ration drawn

10 Jan 45

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Conseguatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7858

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE

M HIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding N° di Serie del Reparto prelevante 25.

BUONO DI PRELEVAMENTO 401. REGG. P. I.

101

Voucher No. of Issuing Depot N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto 113.

Comando 113° Compagnia

1. P. Coy. (hooking oil DERV)

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal

18^o Jan 45 to al 24^o Jan 45

No. days N° giorni 4.

Ration Strength Forza da vettovagliare 190

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 1330

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot Magazzino 19. P. S. P.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

DERV 88
88 gal
J. Jones
gal



Entitled to draw POL from Allied Military etc.

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn 17. Jan 45.

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA
J. Jones Capt.
J. Jones CAPT. RASC.
J. Jones 29 PETROL DEPOT RASC.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7257

R. E.

M MIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 30

Fuel 138
401. REGG. P. I.

Unit
Reparto 113. 1. P. Coy.

Comando 113 Compagnia

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 24 Jan 45

to al 31 Jan 45

No. days 4
N° giorni 4

Ration Strength
Forza da vettovagliare 193

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1351

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino 19PD

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Entitled to draw POL
from Allied Military stocks

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

Law
Joseph Capt.
CAPT. RASC.
D.C. No. 270 PETROL DEPOT RASC.
Snuffler

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7256

R. E.

M-HIA FORM ST-6

RATIONS ISSUE NOTE

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

10

BUONO DI PRELEVAMENTO
401. REGG. I. P. L.Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

113. I. P. Coy. (Cooking oil D.E.R.V.)
Comando (113 Compagnia)

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

27 Dec 44 to 30 Jan 45

No. days

N° giorni

7.

Ration Strength

Forza da vettovagliare

490

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1330

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

No 19. P.P.

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
	DERV		88 Balls				

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawn

Wed 27 Dec 44

COMANDANTE 10 COMPAGNIA

M. J. ...

J. ...

CAPT. R. ...

O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASC.

M. ...

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7855

101. RING. P. I. 169 MILIA FORM ST/E

Voucher No. of Unit Demanding No di Serie del Reparto Prelevante 35
R. MAG. B. 1107 Compagnia BUONO DI PRELEVAMENTO D. E. R. V. Issued to draw from Magazzino cedente

Reparte No 113. I. P. Coy
Rations for consumptions from 1 Feb 45 to 7 Feb 45
Razioni da consumarsi dal 1 Feb 45 al 7 Feb 45
Razioni Strength 190
Forza da Vettovagli. 190
Total Number Rations 1330
No Totale Razioni 1330
Depot

Magazzino No 9. P. D.

ITEM GENERE QUANTITA QUANTITATIVO
ITEM GENERE QUANTITA QUANTITATIVO
ITEM GENERE QUANTITA QUANTITATIVO
ITEM GENERE QUANTITA QUANTITATIVO

JERN 88 - 88 8/24/45



Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date
Rations drawn Wed 31 Jan 1945

Signature of Officer of Unit Demanding
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Signature of Officer Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date
Rations drawn

Report

No. 9. P. D

in viaggio

Deposito

DEPT 88 - 88 gubb



ITEM
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of Unit Issuing
 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot
 Signature of Person taking
 delivery of rations
 Date
 Rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante
 Firma del Comandante
 del magazzino ordinato
 Firma di chi preleva
 le razioni
 Data di prelievo
 delle razioni

Diasele Dept.
[Signature]
 DEPT 88
 DEPUT RASC.

Wed 31st Jan 1945

This copy to be retained by unit issuing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante

7454

RAZIONI ISSUE NOTE
BUONI DI PRELEVAMENTO

COOKING OIL

Voucher N. of Unit drawing.
N. di serie del Raporto Prelevante

40 D.E.R.V.

Voucher N. of Issuing Depot.
N. di serie del Magazzino Cedente

Unit Raporto 113 1. P. Coy.

Rations for consumption from 17:2:45. to 14:2:45. N. days 7.
Razioni da consumarsi dall'17:2:45. al 14:2:45. N. giorni..... 7.

Rations strength 200 Single scale Typo unico.
Forza de Vettovagl. Tipo unico.

Total Number of Rations 1400 Single scale Typo Unico.
N. Totale Razioni Tipo Unico.

Depot Magazzino no. 9. P.D.

ITEM QUANTITY QUANTITATIVO
GENERE QUANTITA' (ERU 88 gal)

ITEM QUANTITY QUANTITATIVO
GENERE QUANTITA' (EIGHTY EIGHT)

Entitled to draw POL from Allied Military



Signature of officer of Unit demanding Firma di un Ufficiale del Raporto Prelevante.

Counter Signature of officer of Unit demanding Controfirma di un ufficiale del Raporto Prelevante

Signature of officer commanding issuing Depot Firma del Comandante del Magazzino cedente.

Signature of Persons taking delivery of rations Firma di chi preleva le Razioni.

Date rations drawn Wed 4/2/45. Data di prelevamento delle Razioni.

This copy to be retained by Unit drawing rations.
Questa copia sarà ritenuta dal Raporto Prelevante.

3.3. RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

FORMA ST/8

Voucher N. of Unit Demanding N. di Serie del Reparto prelevante

Voucher N. of Issuing depot N. di Serie del Magazzino cedente

401. REGG. P. I.

Comando 113 Compagnia

45

Unit Reparto 113. I.P. Coy.

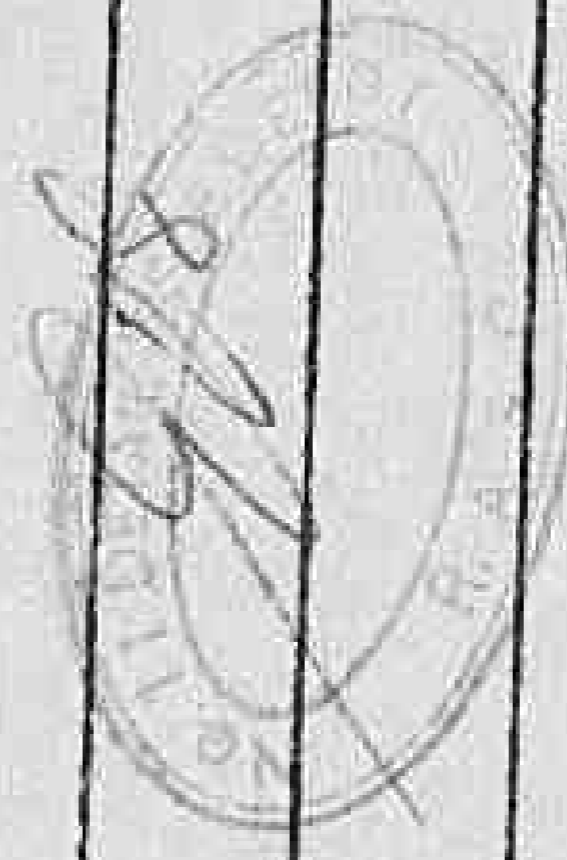
Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 14.2.45 al 21.2.45 H. day M. giorni 7

Rations Strength Forza de Vetrovogliere 190 Single Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospitals Ospedala

Total Number Rations Numero totale Razioni 1330 Single Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospital Ospedala

Depot Magazzino No 9, P.D.

ITEM GENERALE QUANTITATIVO 108 gallo
108 gallo
(ONE Hundred 7 ONES)



ITEM GENERALE QUANTITATIVO

ITEM GENERALE QUANTITATIVO

ITEM GENERALE QUANTITATIVO

ITEM GENERALE QUANTITATIVO

ITEM GENERALE QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding Counter Signature of Officer of Unit Demanding Commanding Issuing Depot No. 229 PETROLI NERVI RASC. Signature of persons taking delivery of rations Date
Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante Firma del Comandante del Magazzino cedente Firma di cui preleva le razioni

Forze de Vettovgliare 190 tipo Unico Single Scale
 da viaggio Hospital Ospedale
 Total Number stions Hospital
 Numero totale Razioni 1330 U speciales
 Depot Magazzino No 9, P.D.

ITEM 1088 gals
 GENERE 108 galls
 QUANTITY (ONE Hundred PONS)
 QUANTITATIVO

ITEM 
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer W. J. ...
 of Unit Demanding ...
 Counter Signature of Officer Daniel ...
 of Unit Demanding ...
 Signature of Officer ...
 Commanding Issuing Depot ...
 Signature of persons taking ...
 delivery of rations ...
 Date Wed 14. 2. 45.
 rations drawn ...

Firma di un Ufficiale del
 Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Firma del Comandante del
 Magazzino cedente
 Firma di chi preleva le
 razioni
 Data di prelevamento delle
 razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

Entitled to draw FOR
 ...

7252

401. REGG. P. I.

Compagnia

COMPAGNIA DI S. COMANDO I
MILIZIA LUCA 1012
MILIZIA DI S. P. MIO

DERV

Voucher n°
of Issuing Depot
n° di Serie del
Magazzino cedente 281

Reparto prolevante 52.

Unit 113. I.P. Levy.

Rations for consumption from 21.9.45 to 21.9.45 N° days
Razioni da consumarsi dal 21.9.45 al 21.9.45 N° giorni 7.
Rations strength 190 Single meals 190 Travelling 190 Hospital
Forma di razione. 190 Tipo unico 190 da viaggio 190 Ospedale
Total Number Rations 1330 Single meals 1330 Travelling 1330 Hospital
Numero totale Razioni 1330 Tipo unico 1330 da viaggio 1330 Ospedale

Depot Magazzino No 9. P.P.

ISSUE 108 galls issued
QUANTITA' 108 galls
MATERIALE (ONE DUMPKED)

QUANTITY 108 galls
MATERIALE (ONE DUMPKED)

QUANTITY 108 galls
MATERIALE (ONE DUMPKED)

QUANTITY 108 galls
MATERIALE (ONE DUMPKED)

Signature of Officer for the unit
of Unit Demanding for the unit
Counter signature of Officer for the unit
of Unit Issuing for the unit
Signature of Officer for the unit
Commanding Issuing for the unit
Signature of Person for the unit
delivery of rations for the unit

Firma di un Ufficiale
del Reparto prolevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prolevante
Firma del Comandante
del Magazzino cedente
Firma di chi preleva
Firma di prelevamento 7551

Entitled to draw FOR
from Allied Military stocks

Total Number Rations _____ Ospedale _____
 Numero totale Razioni 1330 Biglie Soldo _____ Hospital _____
 Depot _____ da Viaggio 0 Capoline _____
 -spazzino No 9. P.P.

ITEM _____
 QUANTITA' 108 galls mixed
 QUANTITATIVO 108 galls
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITA' _____
 QUANTITATIVO _____

Entitled to draw food
 from Allied Military stocks

IL COMANDANTE IN CAPITO

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Counter Signature of Officer _____
 of Unit Commanding _____
 Signature of Officer _____
 Commanding Issuing Depot _____
 Signature of Person _____
 delivering of rations _____
 Date _____

This copy to be retained by unit drawing rations
 questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

Number drawn Med 21. 2. 45 21 FEB 1945
 Date di prelevamento 1951

R.A. 401. REGG. P. I.

Voucher No. of Unit Demanding *da Serie del Reparto prelevante... 62 D.E.R.V.

RATIONS ISSUE NOTE

Comando 113 Compagnia ANIA FORN STE

Voucher No. of Issuing Depot N° di Serie del Magazzino cedente... 113

Unit Reparto... 113. I. P. Coy.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal... 7. 3. 45 to 14. 3. 45 No. days N° giorni... 7

Ration Strength Forza da vettovagliare... 192 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni... 1344 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino... no. 11. D. I. D.

ITEM GENERE Extra for Bathing

QUANTITY QUANTITATIVO Author. 6/1/05. NOSTS 5656

176 galls issued 186 galls

ITEM GENERE Split Cookhouses.

(One Hundred & EIGHTY SIX)

QUANTITY QUANTITATIVO 182 + 10

Handwritten initials

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

7250

Signature of Officer of Unit Demanding... Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter signature of Officer of Unit Demanding... Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot... Firma del Consegnatario del magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations... Firma di chi preleva

7 MAR 1945

Wad. 4. 3. 44

Voucher N. of Unit Demanding
 R. di Serie del Reparto prelevante 69. **DER.V**
 Unit Reparto 119. I.P. Coy. **Fuel**
 401. PEGG. P. L.

Voucher N. of Issuing Depot
 S. di Serie del Magazzino cadente 214

Rations for consumption from
 razioni da consumarsi dal 15. 3. 45. al 21. 3. 45 N. Days 7.
 N. giorni

Rations Strength
 Force da rivedere 218 Single scale
 Tipo unico Travelling
 da viaggio Hospital
 ospitale

Total Number Rations
 N. Totale Razioni 1526 Single scale
 Tipo unico Travelling
 da viaggio Hospital
 ospitale

Depot
 Magazzino no 9. P.P.

124 submitted
~~125~~ submitted

ITEM
 DESCRIZIONE Extra for Bathing

QUANTITY
 QUANTITATIVO Authority 61/05 5656.

(one hundred and twenty - three)

ITEM
 DESCRIZIONE Split Cook houses.

200 x 10

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 DESCRIZIONE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 DESCRIZIONE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer of Unit Demanding
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot
 Firma del Consegnatario del Magazzino cadente

Signature of person to take delivery of rations
 Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn wed 14. 3. 45 **MAR 1945**

This copy to be retained by Unit drawing Rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante

ACTIONS ISSUE NOTE
BUONO DI ESSELEVAMENTO

Voucher N. of Unit Demanding N. di serie del Reparto prelevante 74

DERV

Voucher N. of Issuing Depot N. di serie del magazzino centrale 452

Unit Reparto 113. I. P. Coy.

Command 113rd Compagnia

Actions for consumption from (azioni da consumarsi dal) 22 Oct 45 to (a) 28 Oct 45 N. days (n. giorni) 7

Actions strength (azioni) 205 Single scale (scala singola) 205 Travelling (da viaggio) 0 Hospital (ospedale) 0

Total Number Actions (azioni totali) 1435 Single scale (scala singola) 1435 Travelling (da viaggio) 0 Hospital (ospedale) 0

Depot (magazzino) No 9. P.P.

ITEM (OGGETTO) Split Cook house. 195 X 10 DENV. 122 galls issues

QUANTITY (QUANTITA') Extra for Bathing (one kitchen)

ITEM (OGGETTO) Authority 6/05 NOSTS 5656



QUANTITY (QUANTITA')

ITEM (OGGETTO)

QUANTITY (QUANTITA')

ITEM (OGGETTO)

QUANTITY (QUANTITA')

Signature of Officer of Unit Demanding (firmata da un ufficiale del reparto prelevante)
Counter signature of Officer of Unit Issuing (controfirma di un ufficiale del reparto prelevante)
Signature of Officer Commanding Issuing Depot (firma del consegnatario del magazzino centrale)
Signature of Person delivering Actions (firma di chi preleva le azioni)
Date (data di prelevamento delle azioni) Wed 21 Oct 45

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante
Firma del consegnatario del magazzino centrale
Firma di chi preleva le azioni
Data di prelevamento delle azioni

This copy to be retained by Unit drawing Actions
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher N. of Unit Demanding
N. di Serie del Reparto prelevante 78

Over

Voucher N. of Issuing Depot
N. di Serie del Magazzino cedente 113

510

Unit Reparto 113 Ital Pns Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 29.3.45. to 5.4.45 H. days
N. giorni 7.

Rations Strength
Forza da vettovagl. 212 Single scale
Tipo unico Travelling
da viaggio t Hospital
ospedale

Total Number Rations
N. Totale Razioni 1484 Single scale
Tipo unico Travelling
da viaggio Hospital
ospedale

Depot
Magazzino No 9 P.P.

ITEM
GENERE Ex tra for Bathing 196 92 130 116 Salin. Saponi

QUANTITY
QUANTITATIVO Auth. 61/05 5656 (one month)

ITEM
GENERE Split Cookhouse

QUANTITY
QUANTITATIVO 200 X12

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding
Counter signature of Officer
of Unit Demanding
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot
Signature of Persons taking
delivery of Rations
Date
Rations drawn Wed 28.3.45

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Firma del consegnatario
del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le
Razioni
Data di prelevamento delle
razioni

28 MAR 1945

This copy to be retained by unit drawing Rations
Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante

7248

Voucher N. of Unit Demanding
 N. di Serie del Reparto prelevante
 R. E. RAZIONI ISSUES FROM
 BUONO DO LIVELLO
 81 D. A. R. V.

Voucher N. of Issuing Depot
 N. di Serie del magazzino cedente
 361

Unit Reparto 113. Ital. Par. Coy.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal 5. 4. 45 to 12. 4. 45 N. days
 N. giorni 7

Strength Force da vettovagl. 200 Single scale tipo unico
 Travelling da viaggio
 Hospital ospedale
 Total number rations N. Totale razioni 1400 Single scale tipo unico
 Travelling da viaggio
 Hospital ospedale

Depot Magazzino No 9. P.P.

ITEM GENERE Extra for Bathing

QUANTITY QUANTITATIVO Aut. 61/05 Nostrs 5656

ITEM GENERE Split Coochouses 100X100 DERV. 136 galls issued
100 Gallons (one hundred)

ITEM GENERE + 20 galls
20 (Twenty)

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Firma di un ufficiale del Reparto prelevante
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Controfirma di un ufficiale del Reparto prelevante
 Signature of officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del consegnatario del magazzino cedente
 Signature of Person taking delivery of Rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni
 Date Wed April 12 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by Unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante

401. REGG. P. I.

Comando 113 Compagnia

Via di Merie del
Reggimento

577

D.E.R.V

87.

113 Stab Par Coy.

Periodo da 12. 4. 45. to 18. 4. 45. N. Giorni 7.

Single male Travelling
Total number 11442

no 9. P.P.

Extra for Bathing

204 gally issued

Author 6405 5656

(ONE HUNDRED & EIGHTY NINE)

Split book houses

106 x 100



COMANDO 113 COMPAGNIA

Signature

D. Casselli

CAPT. RASC
O.C. 113 225 PETA DEPOT RASC

Base Kedd...

11 4. 45

RAZIONI ISSUE 1945
LIBRO DI PARLA ALBERO

Quantità
di razioni
per la
parte

102. DERV

Voucher No.
of Fueling Depot
N° di serie del
Ragazzino del posto

757

401. REGG. P. I.

Comando MS Compagnia

113 200 ltr Gas

Razioni per consumption
Razioni da consumare dal

3.5.45

single scale
tipo unico

10.5.45.

No. di
di razioni

Razioni standard

Razioni in sostituzione

220

single scale
tipo unico

standard
razioni

Total number rations

per consumare delle razioni 1540

single scale
tipo unico

Traveling
di viaggio

Medical
Sanitario

Item
Descrizione

No 9. P.D.

Item
Descrizione

Extra for Bathing
Authority 5755656 06/61.

Quantity
Quantità

Item
Descrizione

Split bookhouses
120 X 100

Quantity
Quantità

Der 102 galls covered
44 galls

(One hundred & Ten)

Item
Descrizione

Quantity
Quantità



Signature of officer
di M. G. S. G. S. G.

Signature of officer
di M. G. S. G. S. G.

Signature: Daniel Coste

Signature: [Illegible]

O.C. No. 225 PETROL DEPOT RASG.

Signature of officer
di M. G. S. G. S. G.

Item
Descrizione

Vol. 2.4.45

2 MAY 1945

7645

401. REGG. P. I.

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

COMPANIA MMIA FORMST8

Voucher N°
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante... 56

Voucher N°
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente... 240

Unit
Reparto... 113 I.P. Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal... 28. 2. 45 to 6. 3. 45 N° days 7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare... 190 Single Scale da Viaggio Travelling Hospital

Total Number Rations
Numero Totale Razioni... 1330 Single Scale da Viaggio Travelling Hospital

Depot
Magazzino... No 9 P.P.

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE DERV 124 galls round 107 galls

QUANTITY
QUANTITATIVO (ONE HUNDRED & ONE)

ITEM
GENERE (ONE HUNDRED & TWENTY ONE) 108

QUANTITY
QUANTITATIVO 108

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding... Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding... Centrofirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot... Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations... Firma di chi preleva le razioni

Date
rations drawn... Wed 28. 2. 45 28 FEB 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7244

RATIONS R. ISSUE B. NOTE

Voucher no. of Unit Demanding _____ Voucher no. of Issuing Depot _____
 No. di serie del Reparto prelevante 3/2/45 No. di serie del magazzino cedente _____
 Unit Spedale Militare Villa Natalia
 Reparto _____
 Rations for consumption from 13/2/45 to 19/2/45 no. of days 7
 Razioni da consumarsi dal _____ al _____ no. di giorni _____
 Ration Strength 75 ~~Single Scale~~ Travelling ~~Hospital~~
 Forza da vettov. 75 ~~Tipo Unico~~ Da Viaggio ~~Ospedale~~
 Total Number Rations 525 ~~Single Scale~~ Travelling ~~Hospital~~
 Numero totale razioni 525 ~~Tipo Unico~~ Da Viaggio ~~Ospedale~~

Depot 105 D.I.D. Florence Command
 Magazzino _____

ITEM			
GENERE	<i>ingosta</i>		
QUANTITY	<i>1545 lbs.</i>		
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE		<i>STET</i>	
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding _____ Firma di un Ufficiale Del Reparto Prelevante
 Contersignature of Officer of Unit Demanding _____ Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot _____ Firma del Consegnatario del Magazzino; Cedente
 Signature of Person taking delivery of Rations Sullo haufantoni Sello Firma di chi preleva le razioni
 Date rations drawn 15/2/45 Data di prelevamento delle razioni

This copy retained by Unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto Prelevante

R. E. RATIONS ISSUE NOTE

Voucher n° of Unit Demanding n° di serie del magazzino Prelevante

Voucher n° Issuing 27/1/27 Depot n° di serie del magazzino Cedente

Unit Reparto Prelevante

Rations for consumption from 23/1/45 to 29/1/45 n° of days 7 Razioni da consumarsi dal al n° di giorni

Rations strength Single Scale Travelling Hospital Forza Vettovagliata Tipo Unico Da Viaggio Ospedale

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital Numero Totale Razioni Tipo Unico Da Viaggio Ospedale

Depot D.I.D. Firenze Command Magazzino

Table with 4 columns: Item, Quantity, Travelling, Hospital. Rows include 'BREAD' with quantities 100 and 200.

Signature of Officer Unit Demanding Firma di un Ufficiale Del Reparto Prelevante

Countersignature of of Unit Demanding O.C. 1510 ARMY PL. R. A. Controfirma di un Ufficiale Del Reparto Prelevante

Signature of Person Taking delivery of Rations Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 27/1/45 Date di prelevamento delle razioni

This copy be retained by Unit drawing rations questa copia sarà ritenuta dal Reparto Prelevante

7242

APPENDIX 'A'

MIL. FORM ST/8

RATION ISSUE NOTE
SERVIZIO DI PRELEVAMENTO

Voucher N° of Unit demanding.
N° di serie del reparto prelevante. 74....

Voucher N° of Issuing Depot.
N° di serie del Magazzino cedente

104
408

UNIT

REPARTO III. ITALIAN PNA COS.

Ration for consumption from to N° days

Razioni da consumarsi dal 12.3.45 al 19.3.45 N° dei giorni 7

Rations Strength 228 Single scale Travelling Hospital

Forza da vettovagliare 228 Tipo unico da viaggio Ospedale

Total number rations 228 Single scale Travelling Hospital

Numero totale razioni 228 Tipo unico da viaggio Ospedale

Depot
Magazzino 229. P.P. FALCONARA

ITEM

GENERE DERV: 108 gals mixed

QUANTITY

QUANTITATIVO (one hundred)

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

Signature of Officer of unit demanding Alamoni Capt.

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of officer of Unit demanding Sten. Louis Curcio

Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature]

Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of person in charge of delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 13.3.45. 13 MAR 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for All Units

OPENDI 'A'
RATION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMML FORM ST/8

~~1240~~
~~1240~~

Voucher No. of Unit demanding
N° di serie del reparto prelevante 79

Voucher No. of Issuing Depot
N° di serie del magazzino cedente 1240

Unit
Reparto III. ITALIAN PIONEER Coy.
Ration consumption from _____ to _____ N° days
Razioni da consumarsi dal 20.3.45 al 26.3.45 N° giorni 7
Rations strength _____ Sigle scale _____ Travelling _____ Hospital
Forza da vettovagliare 228 tipo unico _____ da viaggio _____ Ospedale
Total Number rations _____ Sigle scale _____ Travelling _____ Hospital
Tot. N° Razioni _____ tipo unico _____ da viaggio _____ Ospedale
Depot

Magazzino 229. P.P. FALCONARA

ITEM DERV FOR COOKING 102 salt

GENERE DERV FOR COOKING 102 salt

QUANTITY (one hundred)

GENERE _____

QUANTITY _____

GENERE _____

QUANTITY _____

GENERE _____

QUANTITY _____

GENERE _____

Signature of Officer of unit demanding Almond Lopez

Counter signature of Officer of unit demanding Th. L. M. J. di

Signature of officer commanding issuing Depot Almond Lopez

Signature of persons taking delivery of rations Almond Lopez

late rations _____

drawn 20.3.45 20 MAR 1945

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante
Firma del consegnatario del magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni
data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante
NOTE: This form (MMML FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY All Units.

7240

CREDENZIALI
RATION ISSUE NOTE
BIGLIO DI PRELEVAMENTO

Unit No. ST/8

Voucher No of Unit demanding
No di serie del reparto prelevante 84.

Voucher No of Issuing Depot
No di serie del Magazzino cedente 104/496

Unit Reparto III. ITALIAN PIONEER Co.

Rations for consumption from 27.3.45. to 2.4.45. No days 7

Razioni da consumarsi dal 27.3.45. al 2.4.45. No giorni 7

Rations strength 220 Single scale — Travelling — Hospital —
 Forza da vettovagliare 220 tipo unico — da viaggio — Ospedale —

Total number rations — Single scale — Travelling — Hospital —
 No totale razioni — tipo unico — da viaggio — Ospedale —


Depot Magazzino 229. P.P. FALCONARA.

ITEM DERV FOR COOKING - 102 Gallons Inund

QUANTITATIVO 3834 - 102 Gall 7M

ITEM 96 pers.

QUANTITATIVO (unit - sit)



Signature of Officer of unit demanding Manzell Capt. Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of Officer of unit demanding Thy Lullius Controfirma di un Uffic. del reparto prelevante

Signature of Officer Issuing Depot [Signature] CAPT. R. SC. Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of persons taking delivery of rations [Signature] firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 27.3.45. 27 MAR 1945 data di prelevamento delle razioni.

This copy to be retained by unit drawing rations
questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE: this form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for ALL Units

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLA GUERRA
UFFICIO DI FARE RAZIONI

FORM 33/3

Number of
unit demanding
N° di serie del
reparto prelevante 90
Unit
Reparto III. ITAL PNR COS.

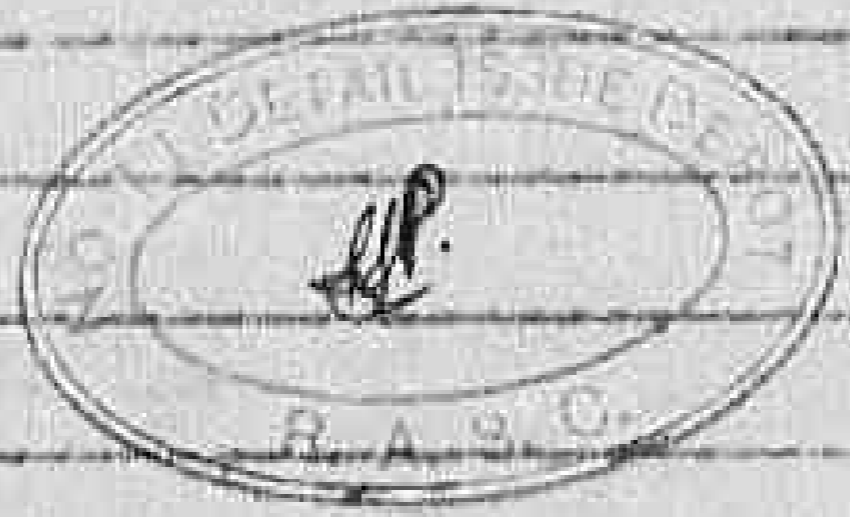
Number of
issuing depot
N° di serie del
magazzino cedente 536

Period for consumption from
Periodo da consumarsi dal 3.4.45 to 9.4.45. N° days
N° dei giorni 7

Issuing strength
Forza da vetov gli re 212 Single scale
Tipo unico Travelling
Da viaggio Hospital
Capedale
Total number rations
Numero totale razioni - Single scale
tipo unico Travelling
da viaggio Hospital
Capedale

Issuing depot
Magazzino N° 229. P.P. FALCONARA.

DERV. FOR COOKING
102 galls issued
48 Gallons
(nety three)



Signature of Officer
of unit demanding Blaswell Capt.
Counter signature of Officer
of unit demanding Sten. Fini Corsini
Signature of Officer
issuing depot [Signature] CAPT. RASC.
Signature of persons to
delivery of rations [Signature] U.C. No 229 ITAL DEPOT RASC.
Date rations
trava 3.4.45. 3 APR 1945

Firma di un ufficiale del
reparto prelevante
Controfirma di un ufficiale
del reparto prelevante.
Firma del consegnatario del
magazzino cedente
Firma di chi preleva
le razioni
Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This form (FORM 33/3) is provided the ITALIAN ARMY for all Units.

7634

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLA GUERRA
UFFICIO DI PERFEZIONAMENTO

FORM 1000 5/1/8

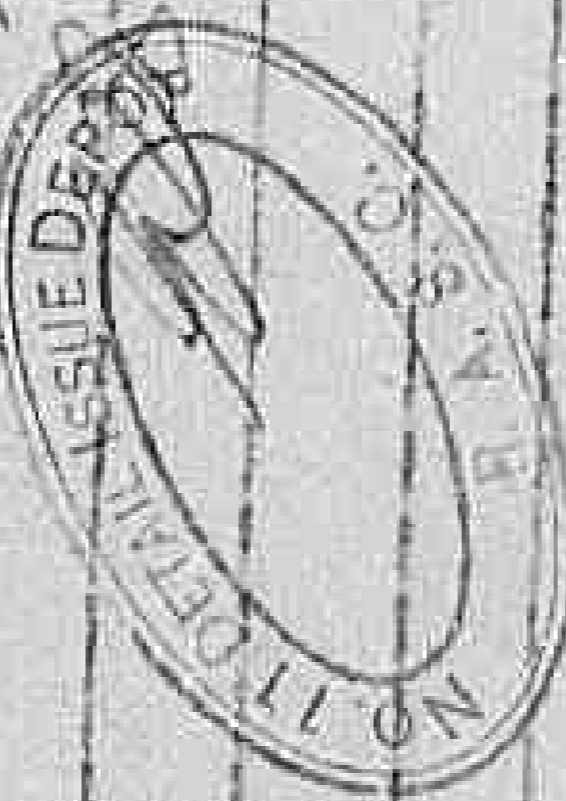
Voucher No of Issuing Depot 104601

Number No of Unit German Bag No of series del reporto prelevante 95
Unit

Reporto III ITALIAN PIONEER COY
Action for completion from
Rationi da consumarsi dal 10. 7. 45 al 16. 9. 45 N.° dei giorni 7
Rationi strength
Borsa da voto/Gliore 212
Total number rations
N.° totale razioni
Depot

Magazzino No. 229. P. P. FALONARA.

Genere DERV. FOR COOKING
CANTIRATO 102 galls mixed
FF. galls
(NINETY ONE)



Signature of Officer of unit denoting counter signature of officer of unit issuing
Blasius Dept
Stm. L. and crew
Date of delivery of rations
10. 7. 45
Date of prelevamento delle razioni
7 1 10 1945

This copy to be retained by unit issuing rations
This copy to be retained by unit prelevante
This copy to be retained by unit for all units

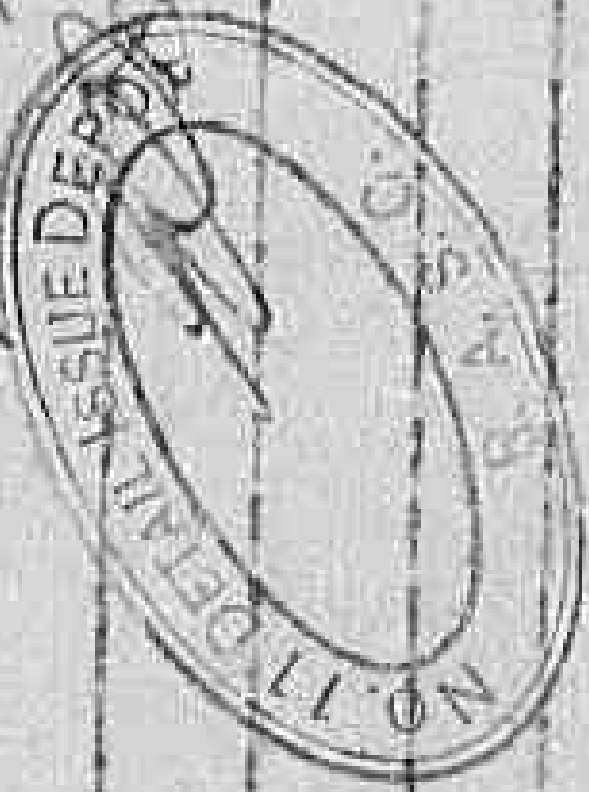
Magazzino No. 229. P. P. FACONARA.

DERV. FOR COOKING

102 galls - normal

ST. galls

(NINNY ONE)



- Nome
- Indirizzo
- Quantità
- Qualità
- Provenienza
- Data
- Autore
- Nota
- Altre
- Altre
- Altre
- Altre
- Altre

Signature of Collector *Blasius Dept*
 Counter signature of Collector *Stam. Land*
 of unit demanding *Cremona*

Number of units *102*
 to which issuing order *ST*
 Signature of person taking *ST*
 delivery of rations *00 No. 9101*
 Date rations *10. 4. 45*

Number of units *102*
 to which issuing order *ST*
 Signature of person taking *ST*
 delivery of rations *00 No. 9101*
 Date rations *10. 4. 45*

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante
 NOTE: This form (and Form 37/E) is provided by the I.M.I.M. only for all units

8237

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLA GUERRA
BUONO D'USO

FORM 51/8

Voucher N° of Issuing Depot N° di serie del magazzino vedente

622

Number of units despatched
No di serie del reparto prelevante 100

Reparto Al. For. For. Cor.
Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 17.4.45 al 23.4.45 N° giorni 7

Weight strength	Stile scale	Travelling	Hospital
Bras de vettoagliere 228	tipo unico	da viaggio	Ospedale
Total number rations	Stile scale	Travelling	Hospital
Total rations	tipo unico	da viaggio	Ospedale

Magazzino 229. P.R. Falconara
DEAL FOR Learning: 102 galls unshd
G.I. galls

(NINETY EIGHT)

Signature

Signature of officer
of unit despatching
Unter signature of officer
of unit despatching
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot
Signature of personnel
Delivery of rations
Date rations
from 17.4.45

Firma di un Ufficiale
del reparto prelevante
Unterfirma di un Ufficiale
del reparto prelevante
Firma del consegnatario
del magazzino cadavere
Firma di chi preleva
le razioni
Data di prelevamento
delle razioni
17 APR 1945

This copy to be returned by unit drawing rations
Questa copia sarà ritornata dal reparto prelevante
NOTE: This form (FORM 51/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units

Capo di Ospedale

219. P.P. F. F. F. F. F.

102 sub-units
New for ration

(NINETY EIGHT)

[Handwritten signature]

Signature of officer
of unit demanding
counter signature of officer
of unit demanding
signature of officer
demanding issuing depot
signature of person to
whom ration is
issued

Firma di un ufficiale
del reparto prelevante
contro firma di un ufficiale
del reparto prelevante
Firma del consegnatario
del magazzino
Firma di chi preleva
le razioni
Data di prelevamento
delle razioni

17 APR 1945

17.4.45

This copy to be returned by unit drawing rations
Questa copia sarà ritornata dal reparto prelevante

THIS DATA FORM (MFL FOR 51/5) IS PROVIDED BY THE ITALIAN ARMY FOR ALL UNITS

7236

FOR ISSUANCE NOTES

FORM NO. 52/B

Teacher No. 02
Unit demanding
No. di serie del
Reparto prelevante 105

Teacher N) of
Issuing Depot
No. di serie del
Magazzino cedente 693

Unit
Reparto III Isp. Inf. Cos.

Ration for consumption from
Razioni da consumarsi dal 24.4.45 al 30.4.45 No. del giorno 7
Razioni stragelte
Porta da viaggiatore 215
Total number rations
in tablets rations
Depot
Magazzino 229 P.P. FALCONARA

Dest for cooking
102 balls issued
98 galls

(NINETY EIGHT)



Signature of Officer
of unit demanding
Counter signature of Officer
of unit demanding
Signature of officer
commanding issuing depot
Signature of personnel
delivery of rations
Date rations
drawn 24.4.45

Firma di un Ufficiale del
Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del reparto prelevante
Firma del consegnatario del
magazzino cedente
Firma di chi preleva le
razioni
Data di prelevamento delle
razioni

This copy form (FORM 52/B) to be returned by unit drawing rations
QUESTA COPIA SARA RITORNATA DAL REPARTO PRELEVANTE
NOTE: This form (FORM 52/B) is provided by the ITALIAN ARMY for all units

229. P.P. FALCONARA.

Dev for bookkeeping.

102 rolls issued
of 8 quills

(NINETY EIGHT)

Signature of Officer _____
 of unit demanding _____
 Counter signature of Officer _____
 of unit demanding _____
 Signature of officer _____
 commanding issuing depot _____
 Signature of personnel _____ RASC.
 delivery of rations _____
 Date rations drawn _____
 Date of prelevamento delle razioni _____
 _____ 24 APR 1945

Firma di un Ufficiale del
 reparto prelevante _____
 controfirma di un Ufficiale
 del reparto prelevante _____
 Firma del consegnatario del
 magazzino cedente _____
 Firma di chi preleva le
 razioni _____
 Data di prelevamento delle
 razioni _____

This copy furnished to be returned by unit drawing rations
 QUESTA COPIA SARA RITORNATA DAL MAGAZZINO PRELEVANTE
 NOTE: This form (MIL FORM 12/6) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units

785020

APPENDIX 'A'
RATION ISSUE NOTE
BILIO DI PRELEVAMENTO

() FORM ST/8

Voucher N° of
Unit demanding.
N° di serie del
reparto prelevante 111

Voucher N) of
Issuing Depot
N° di serie del
Magazzino cedente 760

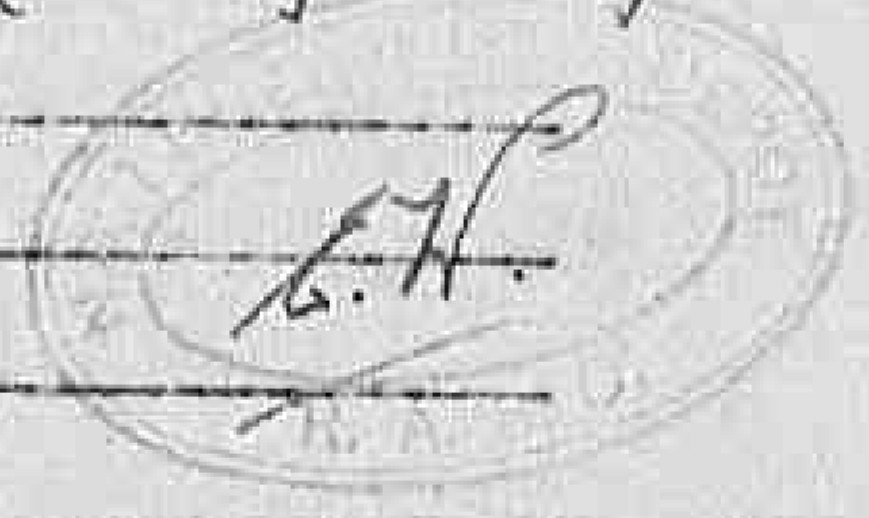
Unit
Reparto 111 Italian Pioneer Coy.
Nation for consumption from
Razioni da consumarsi dal 1st May 1945 al 7th May 1945 N° dei giorni 7

Rations strength
Forza da vettovagliare 215 Single scale / tipo unico Travelling / da viaggio Hospital / Ospedale
Total number rations
N° totale razioni / Single scale / tipo unico travelling / da viaggio Hospital / Ospedale

Depot
Magazzino 229 P.P. Falconara. PERU for cooking.

ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
102 gallons mixed
9th galls

ITEM
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO
(Ninety Four)



Signature of Officer
of unit demanding Blannell Capt.

Firma di un ufficiale del
reparto prelevante

Counter signature of officer
of unit demanding The [illegible]

Controfirma di un ufficiale
del reparto prelevante

Signature of officer
commanding issuing depot [illegible]

Firma del consegnatario
del magazzino cedente

Signature of persons taking
delivery of rations [illegible]

Firma di chi preleva le
razioni

Date rations
drawn 1st May 1945. MAY 1945

Data di prelevamento delle
razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This Form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/B

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 116

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 786

Unit Reparto III. *ITAL PNR COS.*

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 8.5.45 to al 14.5.45 No. days N. giorni 7

Ration Strength Forza da Vettovagliare 200 Single Scale Tipo Unico - Travelling da Viaggio - Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni - Single Scale Tipo Unico - Travelling da Viaggio - Hospital Ospedale

Depot Magazzino 229. P.P. *FALCONARI.*

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				87 balls (lightly light)
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding *Blannett Capt.*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding *Th. M...ini*

Controlfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot *[Signature]* CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations *[Signature]* O.C. No. 229 P.P. DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 8.5.45 9 MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

O. R. E.

MMIA FORM ST#

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

201

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1825

Unit

Reparto III. ITAL PAK Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 15.5.45

to

al 21.5.45.

No. days

N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 100

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino 239. P.P. FALCONARA.

ITEM GENERE	Pow for cooking			88	Galls
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					(Eighty eight)
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					

Signature of Officer
of Unit Demanding

Blancet Capt.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Plu Henry

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

DAPT. RASC.
D.C. No. 229 PETRICE DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Belmonte

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

15.5.45

15 MAY 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7232

O R E

RATIONS ISSUE NOTE
BUGNO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 579

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 126

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

(Handwritten circled number 126)

Unit
Reparto III ITALIAN PIONEER COY

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 22/5/45 to 28/5/45 al 28/5/45 No. days 7
N. giorni 7

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 100 Tipo Unico - da Viaggio - Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni - Tipo Unico - da Viaggio - Ospedale

Depot
Magazzino 229 P.P. FALCONARA.

ITEM GENERE	<u>PERV. FOR COOKING.</u>	<u>102 gals. onions</u>	<u>falls</u>
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>(Eighty eight)</u>	<u>102 lbs.</u>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding Stanwell Cape Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding Dr. Williams Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot John Brown CAPT. R SC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 22/5/45. 23 MAY 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7231

U. R. E.

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST. 8

V. No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 131

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente QFR

Unit
Reparto III ITALIAN PIONEER COY

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 29/5/45 to 4/6/45 at 4/6/45 No. days 7
N. giorni 7

Ration Strength Forza da Vettovagliare <u>100</u>	Single Scale Tipo Unico <u>-</u>	Travelling da Viaggio <u>-</u>	Hospital Ospedale <u>-</u>
Total Number Rations Numero Totale Razioni <u>700</u>	Single Scale Tipo Unico <u>-</u>	Travelling da Viaggio <u>-</u>	Hospital Ospedale <u>-</u>

Depot
Magazzino No 229 P.P. FRACONARA. SERV. FOR COOKING.

ITEM GENERE		<u>DERV</u>	<u>88 Gallo</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>lightly right</u>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding Blannell Capt.

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 29/5/45.

29 MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7230

I. R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante **137**

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente **9165**

Unit
 Reparto **III ITALIAN PIONEER COY**

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **5/6/45** to **11/6/45** No. days **7**
 N. giorni

Ration Strength **120** Single Scale Travelling Hospital
 Forza da Vettovagliare **120** Tipo Unico da Viaggio Ospedale
 Total Number Rations **840** Single Scale Travelling Hospital
 Numero Totale Razioni **840** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
 Magazzino **229 P.P. FASCINARA. DERV FOR COOKING.**

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	DERV	88 Gall		
ITEM GENERE		(lighty eight)		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding **M. Campbell Capt.**

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. RASC,
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consignatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

W. J. ...

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

5/6/45. : 7 JUN 1945

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7829

O. R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante 147
Unit
Reparto III. TADL PNR Coy.

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente 1023

Rations for consumption from 19.6.45 to 25.6.45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 19.6.45 al 25.6.45 N. giorni 7
Ration Strength 100 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare 100 Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations — Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni — Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Depot 229. P.P. FALCONARA.
Magazzino

ITEM GENERE	<u>BEER FOR COOKING</u>	<u>78 gals mixed</u>	<u>galls</u>
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>22</u>	<u>(light)</u>
ITEM GENERE			<u>(light)</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding Manwell Capt. Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] PY. RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Signature of Person taking delivery of rations [Signature] RASC. Firma di chi preleva le razioni
Date rations drawn 19.6.45 20 JUN 1945 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7228

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONG DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 16

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del

Reparto prelevante 152

Unit

Reparto 11. ITAL PNR COS.

Voucher No.
of Issuing Depot

N° di Serie del

Magazzino cedente

No. day

N. giorni

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 26.6.45

to

al 2.7.45

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 100

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino 229. P.P. FALCONARA.

ITEM GENERE	Saw for looking		
QUANTITY QUANTITATIVO	28,	Galls	
ITEM GENERE	(tightly tight)		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

M. L. Capot.

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingIn this
deliberationControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

A. J. Colabre

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioni

Date

rations drawn 26.6.45

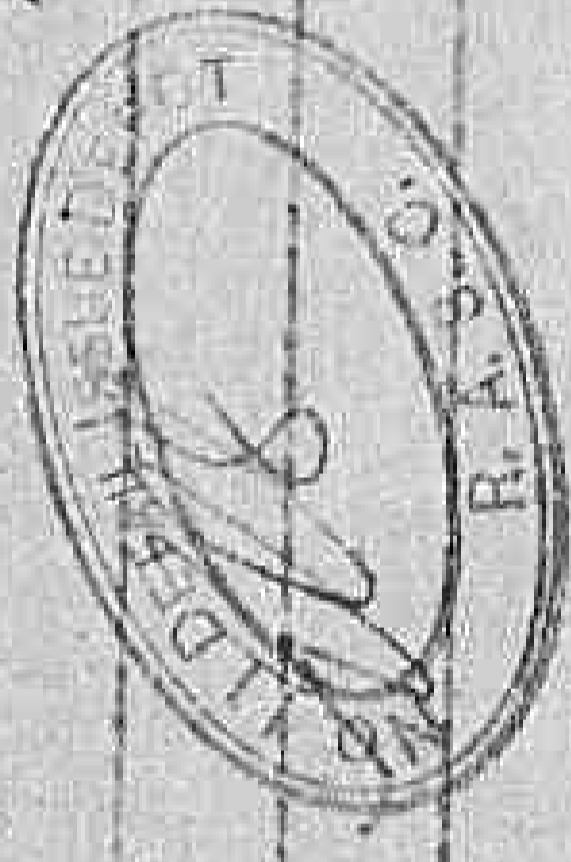
6 JUN 1945

Data di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

7827

229 P.P. FALCONARA

DEAU 108 galls
(ONE HUNDRED AND TWENTY)



Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... Piano di un ufficio del
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... reparto prelevante
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... Ufficio di un ufficio
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... del reparto prelevante
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... Uffizio del consegnamento del
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... capi. SASSUOLINO SASSUOLINO
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... D.C. No. 229
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... DEPT. HASS.
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... di chi preleva lo
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... sezioni.

Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... data di prelevamento
Signature of Officer
Unit demanding... *Manfredi Capri* ... dello stesso.

This copy to be returned by unit demanding rationing
costs, copies sent without the separate prelevante
This form (1-1-50) is provided by the ITALIAN AIR FORCE.

7888

Voucher No of
 Unit demanding
 No di serie del
 reparto prelevante 53

Voucher No of
 Issuing Depot.
 (N) di serie del
 Magazzino cedente

Reparto III. ITALIAN PIONEER Cos.

Rations for consumption from to No days
 Razioni da consumarsi dal 13.2.45 al 19.2.45 No dei giorni 7

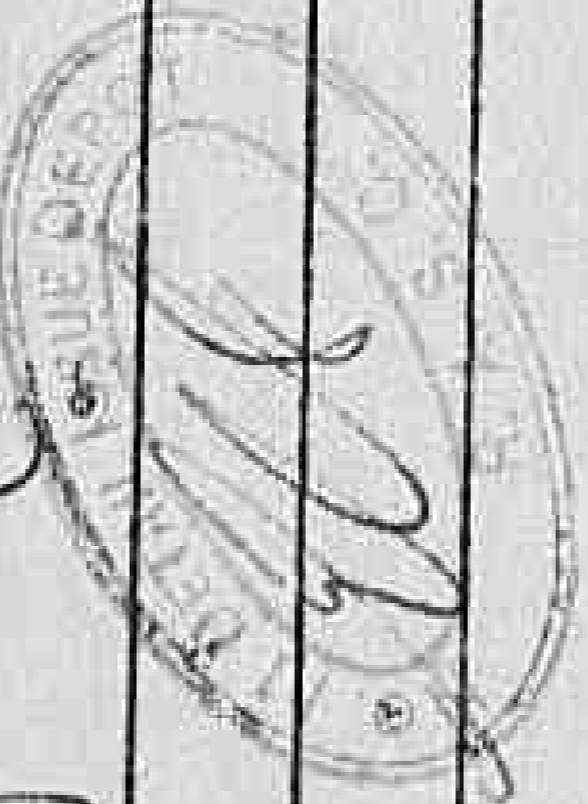
Rations strength Sigle scale No days
 Forza da vettovegliare 262 tipo unico — da viaggio — Hospital
 Ospedale

Total number rations Sigle scale Hospital
 No totale delle razioni — tipo unico — da viaggio — Hospital
 Ospedale

Depot

Magazzino 229. P.P. FALCONARA.

ITEM 108 soldiers
 GENERE DESV:
 QUANTITY 47
 QUANTITATIVO quello (One Hundred & NINETEEN)



ITEM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERE
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of unit demanding Alannell Capt.
 Firma di un Ufficiale del
 reparto prelevante

Counter signature of Officer Stim. Newburn
 of unit demanding
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 commanding Issuing Depot Admiral CAPT. RASC.
 Firma del consegnatario del
 magazzino cedente

Signature of Persons 229 PETROL DEPOT RASC.
 delivery of rations Stim. Newburn
 Firma di chi preleva le
 razioni

Date rations
 drawn 14.2.45
 Date di prelevamento delle
 razioni.

Magazzino 229. P.P. FALCONARA.
 ITEM 108 soldiers
 GENERE DERV:
 QUANTITA' 117 quello (One Hundred & Ninety Seven)
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERE
 QUANTITA'
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERE
 QUANTITA'
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERE
 QUANTITA'
 QUANTITATIVO



Signature of Officer of unit demanding Blancett Capt. Firma di un Ufficiale del reparto prelevante
 Counter signature of Officer Stim. Newburn Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Signature of Officer commanding Issuing Depot [Signature] CAPT. RASC. Firma del consegnatario del magazzino cedente
 Signature of Persons [Signature] PETROL DEPOT RASC. Firma di chi preleva le razioni
 delivery of rations
 Date rations drawn 14.2.45 Data di prelevamento delle razioni.

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE: This form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for ALLY Units.

(62)

APPENDIX 1
 RATION ISSUE NOTE
 BUCON DI PRELEVAMENTO

Voucher No of
 Issuing Depot
 No di serie del
 magazzino cedente

78281

Voucher No of
 Unit Demanding
 No di serie del
 reparto prelevante

58

III. ITALIAN PIONEER Coy.

Rations for consumption from
 reazioni da consumarsi del 20.4.45 to al 26.2.45
 N° dogs 7
 Rations strength
 forza da vettovegliare 262
 Sigle scale
 Tipo unico
 Travelling Hospital
 da viaggio Ospedale
 Total number rations
 Numero totale razioni
 Sigle scale
 Tipo unico
 Travelling Hospital
 da viaggio Ospedale

Magazzino 229 P.P. Falconara

13280 rations
 47 gallo

DERV:

(ONE HUNDRED & NINETEEN)

ITEM
 QUANTITATIVE
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVE
 QUANTITATIVO
 ITEM
 QUANTITATIVE
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of unit commanding
 M. Lannell Capt.
 Counter signature of officer
 of unit demanding
 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot
 Signature of person
 delivering of rations
 Date rations

Firma di un Ufficiale del
 reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del reparto prelevante
 Firma del consegnatario del
 magazzino cedente
 Firma di chi preleva le
 razioni

10.1.45 20 FEB 1945

ITEM _____
 QUANTITATIVE _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITATIVE _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITATIVE _____
 QUANTITATIVO _____
 ITEM _____
 QUANTITATIVE _____
 QUANTITATIVO _____

Signature of Officer of unit demanding M. Lannell Capt. Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of officer of unit demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of persons & delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 20.2.45. 20 FEB 1945

Date of prelevamento delle razioni _____

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This form (MIL FORM SI/8) is provided by the ITALIAN ARMY for All Units.

2221

BEST COPY POSSIBLE

APPENDIX
RATION ISSUES FOR
MONO PRELEVAMENTO

Voucher No of
Issuing Depot.
No di serie del
Magazzino cedente

323

Unit demanding.
No di serie del
reparto prelevante 62

Unit
reparto

III. ITALIAN PIONEER Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 27.2.45 to al 5.3.45.
Rations strength
Forza da vettovegliare 265
Total number rations
Numero totale razioni
Depot

No days
N° de giorni 7
Travelling
da viaggio
Hospital
Ospedale
Travelling
da viaggio
Hospital
Ospedale

Magazzino 229. P.P. FALCONARA.

108 gals issued

DERV.

149 Rally

(ONE HUNDRED NINETEEN)

ITEM
QUANTITA
ITEM
QUANTITA
ITEM
QUANTITA
ITEM
QUANTITA
ITEM
QUANTITA
ITEM
QUANTITA



Signature of Officer
of unit demanding
Counter signature of Officer
of unit demanding
Signature of Officer
coordinating Issuing Depot
Signature of persons taking
delivery of rations
Firma di un Ufficiale del
reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del reparto prelevante
Firma del consegnatario
del magazzino cedente
Firma di chi preleva le

Blaird Dept.

Stewart
CAPT RASC

229 P.P. FALCONARA

ITALY - CALCONARA

DERV:

108 gals issued

H.F. Rolly

(ONE HUNDRED & NINETEEN)

[Handwritten signature]

ITEM _____
 NUMBER _____
 QUANTITY _____
 UNIT _____
 ITEM _____
 NUMBER _____
 QUANTITY _____
 UNIT _____
 ITEM _____
 NUMBER _____
 QUANTITY _____
 UNIT _____
 ITEM _____
 NUMBER _____
 QUANTITY _____
 UNIT _____

Signature of Officer of unit demanding *Dr. Dr. Dr. Dr.* Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of Officer *Sten. Swin. C. wa.* Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer commanding Issuing Depot *[Signature]* Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of persons taking delivery of rations *[Signature]* Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn *27.2.45.* 27 FEB 1945 Date di prelevamento delle razioni *27.2.45.*

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante

This form (MIL FORM 57/8) is provided by the ITALIAN ARMY for ALL Units.

ALLENDE
NATION INSURE
BUONO DI RILAVAMENTO

ANL. FORM 32/3
Voucher N° of
Issuing Depot,
N° di serie del
Magazzino cedente..... 384

Voucher N° of
Unit demanding,
N° di serie del reparto
prelevante 67.
Unit
Reparto..... III. ITALIAN Pioneer Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal... 1. 2. 3. 4. 5. N° giorni..... 7
Rations strength
Forza da vetteggiare... 180 Sigle scale Travelling Hospital
Tipo unico..... da viaggio..... Ospedale
Total number rations
N° Totale razioni Sigle scale Travelling Hospital
Tipo unico..... da viaggio..... Ospedale

Depot
Magazzino..... 229. P.P. FAVENARA

ISSUE
QUANTITA
QUANTITATIVO
ITEM
GENRE
QUANTITA
QUANTITATIVO
ITEM
GENRE
QUANTITA
QUANTITATIVO
ITEM
GENRE
QUANTITA
QUANTITATIVO

DERV: 88 gallo
(EIGHTY EIGHT)
H. A. S. O.

7622

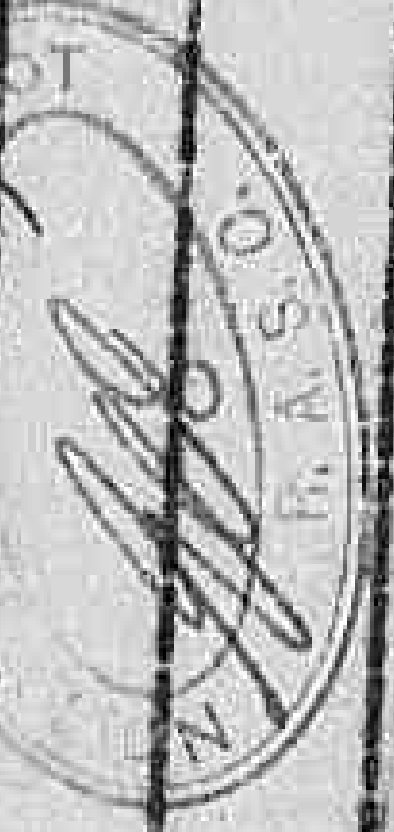
Signature of Officer
of Unit commanding *Alfonso Lepot* Firma di un Ufficiale del
Counter signature of Officer
of Unit demanding *Th. M. ...* Reparto prelevante
Signature of Officer
commanding Issuing Depot..... *...* Controfirma di un Ufficiale
del reparto prelevante
Firma del consegnatario del
Magazzino cedente..... *...*

Depot Tipo unico da viaggio Ospedale

Reggione 229. P.P. FASCENARA

QUANTITÀ DERV: 88 galb

QUANTITATIVO (EIGHTY EIGHT)



7222

QUANTITÀ QUANTITATIVO

Signature of Officer *Alfonso Lepet* Firma di un Ufficiale del

of Unit commanding *Alfonso Lepet* reparto prelevante

Counter signature of Officer *Alfonso Lepet*

of Unit commanding *Alfonso Lepet*

Signature of officer *Alfonso Lepet* Firma del consegnatario del

commanding Issuing Depot. *Alfonso Lepet* magazzino centrale

Signature of persons taking *Alfonso Lepet* Firma di chi preleva le scod

delivery of rations *Alfonso Lepet* fascioni

Date rations 6.3.45 Data di prelevamento delle

drawing 5 MAR 1945 razioni

This copy to be retained by unit drawing rations (scete copia sarà ritenuta dal reparto prelevante)

NOTE: This form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY ALL UNITS.

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 578

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente

34

3

Unit
 Reparto **258 COY I.P.**

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **26/12/44** to **1/1/45** No. days
 N° giorni **6**

Ration Strength
 Forza da vettovagliare **100** Single Scale
 Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni **100** Single Scale
 Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot
 Magazzino **11. D.I.D.**

ITEM GENERE	DERV	8872		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot
 Signature of Person taking delivery of rations
 Date rations drawn

H. W. Lewis Capt
 IL COMANDANTE LA BATTERIA
Del...
 CATT. RASC.
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
 Firma di chi preleva le razioni
 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante


R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto Prelevante 17Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 2Unit
Reparto III. I.P. Cos.

DERV.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 26.11.44.to
al 1.1.45.No. days
N° giorni 7Ration Strength
Forza da vettovagliare 180Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale RazioniSingle Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleDepot
Magazzino N° 11. D.I.D.


ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	1) DERV 88 galls			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

A. Cannell Capt.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

T. L. ...

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

 CAPT. R. ...
 O.D. No. 229 - PETROL DEPOT ...
 H. ...
Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7220

R. E.

MMIA FORM ST8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO
"DERV."

24

Voucher No. of Unit Demanding
N° di Serie del Reparto prelevante **20**

Voucher No. of Issuing Depot
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit
Reparto **III. I. P. Coy.**

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal **2.1.45.** to al **8.1.45.** No. days
N° giorni **7**

Ration Strength Forza da vettovagliare 180	Single Scale Tipo Unico —	Travelling da Viaggio —	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni —	Single Scale Tipo Unico —	Travelling da Viaggio —	Hospital Ospedale

Depot
Magazzino **N° II. D. I. D.**

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	DERV	88	gals	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Alvarez Capt.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Tom Williams

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

John W. Rain CAPT. RANG.
D.C. No. 229 PETROL D 301-450.
V. Adams

Firma del Conseguatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn **2.1.45.**

Data di prelevamento
delle razioni **214**

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

25

Unit

Reparto

III. I.P. Cos.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

9.1.45.

to

al

15.1.45

No. days

N° giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

170

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

RASC. 229. P.P. FALCONARA

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

9.1.45.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Conseguatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

7818

APPENDIX 'A'
RATION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MM. FORM. ST/8

100

Voucher n° of unit demanding. N° di serie del Reparto prelevante... 33

Unit Reparto: Mc. J. P. Co's.

Ration for consumption from to Razioni da consumarsi dal. 6.1.45 al. 22.1.45

Ration strength Sigle scale Tipo unico 7

Forza da vettoviaggiare 78 tipo unico 7

Total number rations Sigle scale Tipo unico 7

N° totale delle razioni. 7 da viaggio 7

Depot Magazzino: 229. P.P. FALCONARA

ITEM	QUANTITÀ	GENERE	UNITÀ	REPARTO	OSPEDALE
ITEM	QUANTITÀ	GENERE	UNITÀ	REPARTO	OSPEDALE
ITEM	QUANTITÀ	GENERE	UNITÀ	REPARTO	OSPEDALE
ITEM	QUANTITÀ	GENERE	UNITÀ	REPARTO	OSPEDALE

Signature of Officer of unit demanding... A. B...

Counter signature of Officer of unit demanding... T. ...

Signature of officer commanding issuing Depot... N. ...

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del consegnatario U.C. No. 229 PETROL DEPOT 68 del magazzino cedente

Magazzino.....*ALY. P.P. FALCONARA*.....

ITEM.....

GENERE *VERN*

QUANTITA' *88*

QUANTITATIVO *88*

ITEM.....

GENERE

QUANTITA' *88*

QUANTITATIVO

ITEM.....

GENERE

QUANTITA' *88*

QUANTITATIVO

ITEM.....

GENERE

QUANTITA' *88*

QUANTITATIVO



Signature of Officer of unit demanding..... *A. Falconara* Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter signature of Officer of unit demanding..... *F. Falconara* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of officer commanding issuing Depot..... *F. Falconara* Firma del consegnatario O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASSEL magazzino cedente

Signature of persons taking delivery of rations..... *F. Falconara* Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn..... *16.6.45* Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This form (MIL FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for *Units*

BONO DI PRELEVAMENTO

MILCOM ST/8 122

Voucher n° of Issuing Depot. Voucher n° of Issuing Depot.
 N° di serie del Reparto N° di serie del Reparto
 prelevante 37. Magazzino cedente
 Unit
 Reparto *M. I. P. Coy.* N° dyes
 Rations for consumption from to N° giorni *2*
 Razioni da consumarsi del *23.1.45* al *29.1.45*
 Ration strength Sigle scale travelling Hospital
 Forza da vettoviaggiare *178* tipo unico da viaggio Ospedale
 Total number rations Sigle scale travelling Hospital
 N° totale razioni tipo unico da viaggio Ospedale
 Depot *229. P.P. FARENZANA*
 Magazzino

ITEM GNERE QUANTITATIVO *DERV. 88 gubs*



Signature of Officer of unit demanding *Alamed. Capt.* Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Counter signature of Officer of unit demanding *J. H. Murphy* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
 Signature of Officer commanding issuing depot *Robert Dem* Firma del consegnatario del Magazzino cedente
 Signature of Persons taking delivery of rations *[Signature]* Firma di chi preleva le razioni
 Date rations drawn *[Signature]* Data di prelevamento delle razioni

No totale razioni tipo merce.....

Depot *229. P.P. Falconara.*

Magazzino.....

ITEM *DERV.*

GENERE *88 gals*

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITATIVO



Signature of Officer of unit demanding..... *A. Lamm. Capt.*

Counter signature of Officer of unit demanding..... *Th. W. ...*

Signature of Officer commanding issuing depot... *U.C. No. 229 PETRAI DEPOT*

Signature of Persons taking delivery of rations.....

Date rations drawn.....

Firma di un Ufficiale del Reparto prolevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prolevante

Firma del consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prolevante

NOTES: This form (FORM ST/3) is provided by the ITALIAN ARMY for Allis Units

7216

RENDIX 'A'
RAZIONI ISSUE NOTI
MODULO DI PRELEVAMENTO

Voucher N° of Unit demanding (N° di serie del reparto prelevante) **42** Voucher N° of Issuing Depot (N° di serie del magazzino cedente) **(16)**

Unit Reparto **III. I.P. Coy.**

Rations for consumption from (Razioni da consumarsi dal) **30-1-45** to **5-2-45** N° Days (N° Giorni) **7**

Rations strength (Forza vettovagliare) **175** Single scale (Tipo unico) Travelling (da viaggio) Hospital (C ospedale)

Total number rations (numero totale razioni) Single scale (Tipo unico) Travelling (da viaggio) Hospital (C ospedale)

Magasin (Magazzino) **229 P.P. FALCONARA**

VERO **DERY. 88 galls**

UNITA
 UNITARIO
 UNITA
 UNITARIO
 UNITA
 UNITARIO
 UNITA
 UNITARIO
 UNITA
 UNITARIO



Signature of officer of Unit demanding (Firma di un Ufficiale del reparto prelevante) **M. Carnell Capt.**

Counter signature of officer of unit demanding (Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante)

Signature of Officer of Issuing Depot (Firma del consegnatario del magazzino cedente) **CAPT. RASS**

Signature of persons taking delivery of rations (Firma di chi preleva le razioni)

Date rations issued (Data di prelevamento delle razioni) **30-1-45**

This copy to be retained by unit drawing rations (Questo copia deve ritenersi dal reparto prelevante)

7215

| 7 3 8 |