

提出書

遺失物法第4条第1項又は第13条第1項の規定により、次のとおり物件を提出します。

年 月 日

警察署長 殿

氏名又は名称

住所又は所在地

※受理番号				電話番号その他の連絡先			
権利区分			告知同意	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
番号	物件の種類及び特徴		拾得者の氏名、住所等	権 利 等	拾得日時・場所	交付日時	備考
	現金(内訳)	物 品					
----- 管理番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 <hr/> 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
----- 管理番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 <hr/> 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
----- 管理番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 <hr/> 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	

- 1 一般の人の拾得に係るもののうち、有権のものとその他のものとは、それぞれ別葉としてください。
- 2 管理番号は交付を受けた物件ごとに一連番号を記載してください。
- 3 □印のある欄については、該当の□内にレ印を記入してください。
- 4 権利欄については、不明又は留保しているときは、有権の□内にレ印を記入し、その旨を備考欄に記載してください。
- 5 氏名告知の同意欄については、同意をするか否か不明又は留保しているときは、いずれの□にもレ印は記入せず、その旨を備考欄に記載してください。
- 6 2部作成し、1部は控えとし、1部は物件に添えて提出してください。また※の欄は、提出時には記載しないでください。

参考様式第3

番号	物件の種類及び特徴		拾得者の氏名、 住所等	権 利 等	拾得日時・ 場所	交付日時	備考
	現金(内訳)	物 品					
管理 番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
管理 番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
管理 番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
管理 番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	
管理 番号	(内訳)		氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先	<input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 費用を放棄 <input type="checkbox"/> 報労金を放棄 <input type="checkbox"/> 所有権を放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権 氏名告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 時 分 (場所)	月 日 時 分	