

●香川県警察本部告示第1号

香川県警察証明取扱規程等の一部を改正する規程を次のように定める。

令和3年3月30日

香川県警察本部長 那 須 修

香川県警察証明取扱規程等の一部を改正する規程

(香川県警察証明取扱規程の一部改正)

第1条 香川県警察証明取扱規程(平成12年香川県警察本部告示第1号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p data-bbox="141 507 521 539">別記様式第1号(第2条関係)</p> <div data-bbox="212 564 1057 1193" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p data-bbox="488 596 784 622">証明書交付申請書</p><p data-bbox="869 651 1021 676">年 月 日</p><p data-bbox="376 705 407 730">殿</p><p data-bbox="600 756 824 782">氏名又は名称及び住所</p><p data-bbox="246 1129 524 1155">上記のとおり証明願います。</p></div> <p data-bbox="212 1216 766 1241">備考 <u>用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。</u></p>	<p data-bbox="1126 507 1507 539">別記様式第1号(第2条関係)</p> <div data-bbox="1198 564 2042 1193" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p data-bbox="1473 596 1769 622">証明書交付申請書</p><p data-bbox="1850 651 2002 676">年 月 日</p><p data-bbox="1357 705 1388 730">殿</p><p data-bbox="1581 756 1805 782">氏名又は名称及び住所</p><p data-bbox="1980 756 2011 782">㊟</p><p data-bbox="1232 1129 1509 1155">上記のとおり証明願います。</p></div> <p data-bbox="1198 1216 2033 1241">備考 <u>申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。</u></p>

(自動車の保管場所の確保等に関する法律実施規程の一部改正)

第2条 自動車の保管場所の確保等に関する法律実施規程（平成12年香川県警察本部告示第6号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																												
別記様式第1号（第2条関係）	別記様式第1号（第2条関係）																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">自動車保管場所証明申請書</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">車名</th> <th style="width: 15%;">型式</th> <th style="width: 15%;">車台番号</th> <th style="width: 15%;">自動車の大きさ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル</td> </tr> <tr> <td colspan="4">自動車の使用の本拠の位置</td> </tr> <tr> <td colspan="4">自動車の保管場所の位置</td> </tr> <tr> <td colspan="4">※ 保管場所標章番号</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> 第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印 </td> </tr> </tbody> </table> <p>備考 1 次に掲げる場合は、所在図の添付を省略することができる。ただし、警察署長は、保管場所の付近の目標となる地物及びその位置を知るため特に必要があると認めるときは、所在図の提出を求めることができる。</p> <p>(1) 自動車の使用の本拠の位置が、旧自動車（申請者が保有者である自動車であって申請に係るもの以外のものをいう。以下同じ。）に係る使用の本拠の位置と同一であり、かつ、申請に係る場所が旧自動車の保管場所とされているとき。</p> <p>(2) 自動車の使用の本拠の位置が、保管場所の位置と同一であるとき（(1)に該当する場合を除く。）。</p> <p>2 1(1)に該当することにより所在図の添付を省略する場合は、※印の欄に旧自動車に表示されている保管場所標章に係る保管場所標章番号を記載すること。</p> <p>3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">保管場所の所有者</td> <td style="width: 15%;">本人 本人以外 本人及び本人以外の共有</td> <td style="width: 15%;">自動車登録番号 車 両 番 号</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">連絡先</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>	自動車保管場所証明申請書				車名	型式	車台番号	自動車の大きさ				長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル	自動車の使用の本拠の位置				自動車の保管場所の位置				※ 保管場所標章番号				自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名				第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印				保管場所の所有者	本人 本人以外 本人及び本人以外の共有	自動車登録番号 車 両 番 号		連絡先		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">自動車保管場所証明申請書</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">車名</th> <th style="width: 15%;">型式</th> <th style="width: 15%;">車台番号</th> <th style="width: 15%;">自動車の大きさ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル</td> </tr> <tr> <td colspan="4">自動車の使用の本拠の位置</td> </tr> <tr> <td colspan="4">自動車の保管場所の位置</td> </tr> <tr> <td colspan="4">※ 保管場所標章番号</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> 第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印 </td> </tr> </tbody> </table> <p>備考 1 次に掲げる場合は、所在図の添付を省略することができる。ただし、警察署長は、保管場所の付近の目標となる地物及びその位置を知るため特に必要があると認めるときは、所在図の提出を求めることができる。</p> <p>(1) 自動車の使用の本拠の位置が、旧自動車（申請者が保有者である自動車であって申請に係るもの以外のものをいう。以下同じ。）に係る使用の本拠の位置と同一であり、かつ、申請に係る場所が旧自動車の保管場所とされているとき。</p> <p>(2) 自動車の使用の本拠の位置が、保管場所の位置と同一であるとき（(1)に該当する場合を除く。）。</p> <p>2 1(1)に該当することにより所在図の添付を省略する場合は、※印の欄に旧自動車に表示されている保管場所標章に係る保管場所標章番号を記載すること。</p> <p>3 申請者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。</p> <p>4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">保管場所の所有者</td> <td style="width: 15%;">本人 本人以外 本人及び本人以外の共有</td> <td style="width: 15%;">自動車登録番号 車 両 番 号</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">連絡先</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>	自動車保管場所証明申請書				車名	型式	車台番号	自動車の大きさ				長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル	自動車の使用の本拠の位置				自動車の保管場所の位置				※ 保管場所標章番号				自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名				第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印				保管場所の所有者	本人 本人以外 本人及び本人以外の共有	自動車登録番号 車 両 番 号		連絡先	
自動車保管場所証明申請書																																																																													
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ																																																																										
			長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル																																																																										
自動車の使用の本拠の位置																																																																													
自動車の保管場所の位置																																																																													
※ 保管場所標章番号																																																																													
自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名																																																																													
第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印																																																																													
保管場所の所有者	本人 本人以外 本人及び本人以外の共有	自動車登録番号 車 両 番 号		連絡先																																																																									
自動車保管場所証明申請書																																																																													
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ																																																																										
			長さ センチメートル 幅 センチメートル 高さ センチメートル																																																																										
自動車の使用の本拠の位置																																																																													
自動車の保管場所の位置																																																																													
※ 保管場所標章番号																																																																													
自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明願います。 年 月 日 警察署長 殿 〒 () 住 所 () 局 番 申請者 氏 名																																																																													
第 号 自動車保管場所証明書 自動車の保管場所の位置欄記載の場所は、上記申請に係る自動車の保管場所として確保されていることを証明する。 年 月 日 警察署長 印																																																																													
保管場所の所有者	本人 本人以外 本人及び本人以外の共有	自動車登録番号 車 両 番 号		連絡先																																																																									

別記様式第2号 (第2条関係)

自動車保管場所届出書 (新規・変更)			自動車の区分	登録・軽
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	
			長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル
自動車の使用の本拠の位置				
自動車の保管場所の位置 (変更前)				
※ 保管場所標章番号				
上記の事項について届出をします。				
年 月 日				
警察署長 殿				
〒 () 住 所 () 局 番 届出者 氏 名				

- 備考 1 法第5条、第13条第3項及び附則第7項の規定による届出にあつては「新規」の文字を、法第7条第1項(第13条第4項及び附則第8項において準用する場合を含む。)の規定による届出(以下「変更届出」という。)にあつては「変更」の文字を○で囲むこと。
- 2 自動車の区分の欄は、法第4条第1項の処分に係る自動車の届出にあつては「登録」の文字を、軽自動車である自動車の届出にあつては「軽」の文字を○で囲むこと。
- 3 変更届出をする場合において、自動車の保管場所の位置欄には変更後の自動車の保管場所の位置を記入するほか、同欄括弧内に変更前の自動車の保管場所の位置を記入すること。
- 4 次に掲げる場合は、所在図の添付を省略することができる。
- (1) 自動車の使用の本拠の位置が、旧自動車(届出者が保有者であり、又は保有者であった自動車であつて届出に係るもの以外のものをいう。以下同じ。)に係る使用の本拠の位置と同一であり、かつ、届出に係る場所が旧自動車の保管場所とされており、又は当該届出の日前15日以内に保管場所とされていたとき。
- (2) 自動車の使用の本拠の位置が、保管場所の位置と同一であるとき((1)に該当する場合を除く。)
- 5 4(1)に該当することにより所在図の添付を省略する場合は、※印の欄に旧自動車に表示され、又は当該届出の日前15日以内に表示されていた保管場所標章に係る保管場所標章番号を記載すること。
- 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

保管場所の所有者	本人	自動車登録番号 車 両 番 号	連絡先
	本人以外 本人及び本人 以外の共有		

別記様式第2号 (第2条関係)

自動車保管場所届出書 (新規・変更)			自動車の区分	登録・軽
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	
			長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル
自動車の使用の本拠の位置				
自動車の保管場所の位置 (変更前)				
※ 保管場所標章番号				
上記の事項について届出をします。				
年 月 日				
警察署長 殿				
〒 () 住 所 () 局 番 届出者 氏 名				

- 備考 1 法第5条、第13条第3項及び附則第7項の規定による届出にあつては「新規」の文字を、法第7条第1項(第13条第4項及び附則第8項において準用する場合を含む。)の規定による届出(以下「変更届出」という。)にあつては「変更」の文字を○で囲むこと。
- 2 自動車の区分の欄は、法第4条第1項の処分に係る自動車の届出にあつては「登録」の文字を、軽自動車である自動車の届出にあつては「軽」の文字を○で囲むこと。
- 3 変更届出をする場合において、自動車の保管場所の位置欄には変更後の自動車の保管場所の位置を記入するほか、同欄括弧内に変更前の自動車の保管場所の位置を記入すること。
- 4 次に掲げる場合は、所在図の添付を省略することができる。
- (1) 自動車の使用の本拠の位置が、旧自動車(届出者が保有者であり、又は保有者であった自動車であつて届出に係るもの以外のものをいう。以下同じ。)に係る使用の本拠の位置と同一であり、かつ、届出に係る場所が旧自動車の保管場所とされており、又は当該届出の日前15日以内に保管場所とされていたとき。
- (2) 自動車の使用の本拠の位置が、保管場所の位置と同一であるとき((1)に該当する場合を除く。)
- 5 4(1)に該当することにより所在図の添付を省略する場合は、※印の欄に旧自動車に表示され、又は当該届出の日前15日以内に表示されていた保管場所標章に係る保管場所標章番号を記載すること。
- 6 届出者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。
- 7 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

保管場所の所有者	本人	自動車登録番号 車 両 番 号	連絡先
	本人以外 本人及び本人 以外の共有		

別記様式第4号（第2条関係）

保管場所標章再交付申請書				
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	
			長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル
自動車の使用の本拠の位置				
自動車の保管場所の位置				
再交付申請の理由	滅失	損傷	識別困難	その他（ ）
私は、上記自動車の保有者であるので、保管場所標章の再交付を申請します。				
警察署長 殿		年 月 日		
申請者		〒（ ） 住 所		
氏 名		（ ） 局 番		
第 号 保管場所標章番号通知書				
上記に記載された自動車に係る保管場所標章番号を通知します。				
保管場所標章番号		年 月 日		
		警察署長 印		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第4号（第2条関係）

保管場所標章再交付申請書				
車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	
			長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル
自動車の使用の本拠の位置				
自動車の保管場所の位置				
再交付申請の理由	滅失	損傷	識別困難	その他（ ）
私は、上記自動車の保有者であるので、保管場所標章の再交付を申請します。				
警察署長 殿		年 月 日		
申請者		〒（ ） 住 所		
氏 名		（ ） 局 番		
第 号 保管場所標章番号通知書				
上記に記載された自動車に係る保管場所標章番号を通知します。				
保管場所標章番号		年 月 日		
		警察署長 印		

備考 1 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第3条関係）

保管場所使用権原疎明書（自認書）

証明申請・届出に係る保管場所である土地・建物は、私の所有であることに間違いありません。

警察署長 殿

年 月 日
〒 ()
住 所
() 局 番
氏 名

- 備考 1 保管場所証明申請の場合は「証明申請」の文字を、保管場所届出の場合は、「届出」の文字を○で囲むこと。
2 「土地・建物」については、どちらか該当する方（両方に該当する場合は、両方）を○で囲むこと。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第3条関係）

保管場所使用権原疎明書（自認書）

証明申請・届出に係る保管場所である土地・建物は、私の所有であることに間違いありません。

警察署長 殿

年 月 日
〒 ()
住 所
() 局 番
氏 名

- 備考 1 保管場所証明申請の場合は「証明申請」の文字を、保管場所届出の場合は、「届出」の文字を○で囲むこと。
2 「土地・建物」については、どちらか該当する方（両方に該当する場合は、両方）を○で囲むこと。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第6号（第3条関係）

保管場所使用承諾証明書

警察署長提出用

保管場所の位置	
使用者	〒（ ） 住所 （ ） 局 番
	氏名
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
<p>上記のとおり自動車の保管場所としての使用を承諾したことを証明する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 〒（ ） 住 所 （ ） 局 番 氏 名</p>	

- 備考 1 共有の場合は、共有者全員の住所及び氏名を記入すること。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第6号（第3条関係）

保管場所使用承諾証明書

警察署長提出用

保管場所の位置	
使用者	〒（ ） 住所 （ ） 局 番
	氏名
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
<p>上記のとおり自動車の保管場所としての使用を承諾したことを証明する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 〒（ ） 住 所 （ ） 局 番 氏 名</p>	

- 備考 1 共有の場合は、共有者全員の住所及び氏名を記入すること。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第5条関係）

自動車保管場所証明書再交付申請書						
車名	型式	車台番号		自動車の大きさ		
				長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル	
自動車の使用の本拠の位置						
自動車の保管場所の位置						
再交付申請の理由	亡失	滅失	汚損	破損		
<p>私は、上記の自動車の保有者であるので、自動車保管場所証明書の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">〒 ()</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申請者 () 局 番</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>						

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第5条関係）

自動車保管場所証明書再交付申請書						
車名	型式	車台番号		自動車の大きさ		
				長さ 幅 高さ	センチメートル センチメートル センチメートル	
自動車の使用の本拠の位置						
自動車の保管場所の位置						
再交付申請の理由	亡失	滅失	汚損	破損		
<p>私は、上記の自動車の保有者であるので、自動車保管場所証明書の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">〒 ()</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申請者 () 局 番</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>						

備考 1 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(香川県警察保護執行規程の一部改正)

第3条 香川県警察保護執行規程（平成12年香川県警察本部告示第8号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後					改正前				
別記様式第1号（第6条関係）					別記様式第1号（第6条関係）				
(表) 保 護 カ ー ド					(表) 保 護 カ ー ド				
番号					番号				
署長	副署長	刑事官	保護主任官	係長 専門官	保護カード作成者				
					係名 階級 氏名 ㊦				
保護 区分	<input type="checkbox"/> 精神錯乱者 <input type="checkbox"/> 泥酔者 <input type="checkbox"/> 酩酊者 <input type="checkbox"/> 迷い子 <input type="checkbox"/> 病人 <input type="checkbox"/> 負傷者 <input type="checkbox"/> その他()			根拠法令	<input type="checkbox"/> 警職法 <input type="checkbox"/> 第3条第1項第1号 <input type="checkbox"/> 第3条第1項第2号 <input type="checkbox"/> 酩酊者規制法第3条第1項 <input type="checkbox"/> その他()				
	認知症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 の疑い								
被保護者	ふりがな (異名) 男・女				認知症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 の疑い				
	職業 年 月 日生 (歳)				体格・服装・特徴 (氏名不詳の場合に記入)				
	住所 (国籍)								
発見日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 天候 ()				年 月 日 () 午前・午後 時 分 天候 ()				
発見場所	市・郡 町				市・郡 町				
発見者	住所 職業 氏名 (歳) 電話				住所 職業 氏名 (歳) 電話				
立会人	住所 職業 氏名 (歳) 電話				住所 職業 氏名 (歳) 電話				
発見の端緒	<input type="checkbox"/> 警察官発見 <input type="checkbox"/> 一般人等からの連絡 <input type="checkbox"/> 被保護者の家族、知人等からの連絡 <input type="checkbox"/> 保護関係機関からの連絡 <input type="checkbox"/> 本人からの願い出 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> 警察官発見 <input type="checkbox"/> 一般人等からの連絡 <input type="checkbox"/> 被保護者の家族、知人等からの連絡 <input type="checkbox"/> 保護関係機関からの連絡 <input type="checkbox"/> 本人からの願い出 <input type="checkbox"/> その他				
発見時の状況及び保護を必要と認められた理由	-----				-----				
身体・衣服の損傷状況	措置				措置				
保護場所	<input type="checkbox"/> 警察署 (<input type="checkbox"/> 保護室 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 交番・駐在所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 精神科病院 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 警察署 (<input type="checkbox"/> 保護室 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 交番・駐在所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 精神科病院 <input type="checkbox"/> その他 ()				
保護着手日	年 月 日 午前・午後 時 分				年 月 日 午前・午後 時 分				
着手警察官	職名	階級	氏名	職名 階級 氏名					
保護担当警察官	職名	階級	氏名	職名 階級 氏名					

(裏)

引取人への連絡	年 月 日 午前・午後 時 分 () に連絡した。連絡者 () のため連絡できず。				
保管金品の明細	預入れ 年 月 日	保護主任官印	取扱警察官印	立会警察官印	
金 品	数量 (金額)	金 品	数量 (金額)		
返還 (引継ぎ)	上記の金品を受領しました。年 月 日 氏名		返還者印	立会警察官印	
保護期間の延長					
延長理由	-----				
延長期間	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで				
通報等の有無	警職法第3条第5項又は酌酩者規制法第3条第4項の規定による簡易裁判所への通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	酌酩者規制法第7条の規定による保健所長への通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第23条の規定による知事への通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
照会結果	年 月 日 午前・午後 時 分	照会者 回答者	手配等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 行方不明者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
引渡し・引継ぎ	警察署長 殿 は、本日、私が責任をもって引き取り (引き継ぎ) ました。年 月 日 住所 (関係機関にあつては、名称及び所在地) 職業 (名称) 氏名 連絡先電話番号 続柄 (役職等)				
解除日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 (保護時間 時間 分) <input type="checkbox"/> 引渡し <input type="checkbox"/> 引継ぎ <input type="checkbox"/> 自己帰宅				
備考					

備考

- 備考欄には、被保護者の行動を抑止するために講じた措置、保護中の給食の状況、保健所長又は知事に通報した後における保健所長等の措置の状況、臨場要請及び要請を受けた警察の対応状況等の特記事項を記載すること。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

引取人への連絡	年 月 日 午前・午後 時 分 () に連絡した。連絡者 () のため連絡できず。				
保管金品の明細	預入れ 年 月 日	保護主任官印	取扱警察官印	立会警察官印	
金 品	数量 (金額)	被保護者印	金 品	数量 (金額)	被保護者印
返還 (引継ぎ)	上記の金品を受領しました。年 月 日 氏名		返還者印	立会警察官印	
保護期間の延長					
延長理由	-----				
延長期間	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで				
通報等の有無	警職法第3条第5項又は酌酩者規制法第3条第4項の規定による簡易裁判所への通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	酌酩者規制法第7条の規定による保健所長への通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第23条の規定による知事への通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
照会結果	年 月 日 午前・午後 時 分	照会者 回答者	手配等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 行方不明者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
引渡し・引継ぎ	警察署長 殿 は、本日、私が責任をもって引き取り (引き継ぎ) ました。年 月 日 住所 (関係機関にあつては、名称及び所在地) 職業 (名称) 氏名 連絡先電話番号 続柄 (役職等)				
解除日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 (保護時間 時間 分) <input type="checkbox"/> 引渡し <input type="checkbox"/> 引継ぎ <input type="checkbox"/> 自己帰宅				
備考					

備考

- 備考欄には、被保護者の行動を抑止するために講じた措置、保護中の給食の状況、保健所長又は知事に通報した後における保健所長等の措置の状況、臨場要請及び要請を受けた警察の対応状況等の特記事項を記載すること。
- 引取者 (引継ぎ) は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(香川県警察庁舎管理規程の一部改正)

第4条 香川県警察庁舎管理規程（平成12年香川県警察本部告示第10号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																
<p style="text-align: center;">別記様式第1号（第10条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">許 可 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(庁舎管理責任者)</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">(歳)</p> <p>香川県警察庁舎管理規程第10条第1項の規定により庁舎内における行為の許可を受けたいので、申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">時</td> <td style="width: 15%;">年 月 日</td> <td style="width: 15%;">時 分</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">から</td> <td style="width: 15%;">年 月 日</td> <td style="width: 15%;">時 分</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">まで</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">場 所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">人 数</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">行 為 の 目 的</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">及 び 内 容</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 庁舎管理責任者から指示があったときは、必要書類（図面その他）を添付し、又は提示すること。 2 行為の目的及び内容の欄には、必要に応じて施設の名称又は物件の名称、種類、大きさ、数量等を記入すること。 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 </div>	日	時	年 月 日	時 分	から	年 月 日	時 分	まで	場 所			人 数			人		行 為 の 目 的								及 び 内 容								<p style="text-align: center;">別記様式第1号（第10条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">許 可 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(庁舎管理責任者)</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">(歳)</p> <p>香川県警察庁舎管理規程第10条第1項の規定により庁舎内における行為の許可を受けたいので、申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">時</td> <td style="width: 15%;">年 月 日</td> <td style="width: 15%;">時 分</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">から</td> <td style="width: 15%;">年 月 日</td> <td style="width: 15%;">時 分</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">まで</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">場 所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">人 数</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">行 為 の 目 的</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">及 び 内 容</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 庁舎管理責任者から指示があったときは、必要書類（図面その他）を添付し、又は提示すること。 2 行為の目的及び内容の欄には、必要に応じて施設の名称又は物件の名称、種類、大きさ、数量等を記入すること。 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 </div>	日	時	年 月 日	時 分	から	年 月 日	時 分	まで	場 所			人 数			人		行 為 の 目 的								及 び 内 容							
日	時	年 月 日	時 分	から	年 月 日	時 分	まで																																																										
場 所			人 数			人																																																											
行 為 の 目 的																																																																	
及 び 内 容																																																																	
日	時	年 月 日	時 分	から	年 月 日	時 分	まで																																																										
場 所			人 数			人																																																											
行 為 の 目 的																																																																	
及 び 内 容																																																																	

(香川県警察公舎等管理規程の一部改正)

第5条 香川県警察公舎等管理規程（平成12年香川県警察本部告示第11号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後		改正前																																																																					
別記様式第1号（第6条関係）		別記様式第1号（第6条関係）																																																																					
<p style="text-align: center;">公舎等使用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県警察本部警務部長 殿</p> <p style="text-align: right;">所 属 職氏名</p> <p>次のとおり公舎等を使用したいので申請します。 なお、使用に際しては、香川県警察公舎等管理規程を遵守します。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">公 舎 等</td> <td>公 舎 の 名 称</td> <td></td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">待 機 舎 の 名 称</td> <td>第1希望 (号室)</td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td>第2希望 (号室)</td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td>自 動 車 の 保 管 場 所</td> <td> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上 </td> <td> 自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可 </td> </tr> </table> <p>連 絡 先</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="5">電話（警電）番号</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">居住する家族の状況</td> <td>氏</td> <td>名</td> <td>年 齢</td> <td>続 柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>使 用 の 理 由</p>		公 舎 等	公 舎 の 名 称		※ 許可・不許可	待 機 舎 の 名 称	第1希望 (号室)	※ 許可・不許可	第2希望 (号室)	※ 許可・不許可	自 動 車 の 保 管 場 所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上	自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可	電話（警電）番号					居住する家族の状況	氏	名	年 齢	続 柄													<p style="text-align: center;">公舎等使用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県警察本部警務部長 殿</p> <p style="text-align: right;">所 属 職氏名</p> <p>次のとおり公舎等を使用したいので申請します。 なお、使用に際しては、香川県警察公舎等管理規程を遵守します。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">公 舎 等</td> <td>公 舎 の 名 称</td> <td></td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">待 機 舎 の 名 称</td> <td>第1希望 (号室)</td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td>第2希望 (号室)</td> <td>※ 許可・不許可</td> </tr> <tr> <td>自 動 車 の 保 管 場 所</td> <td> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上 </td> <td> 自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可 </td> </tr> </table> <p>連 絡 先</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="5">電話（警電）番号</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">居住する家族の状況</td> <td>氏</td> <td>名</td> <td>年 齢</td> <td>続 柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>使 用 の 理 由</p>		公 舎 等	公 舎 の 名 称		※ 許可・不許可	待 機 舎 の 名 称	第1希望 (号室)	※ 許可・不許可	第2希望 (号室)	※ 許可・不許可	自 動 車 の 保 管 場 所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上	自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可	電話（警電）番号					居住する家族の状況	氏	名	年 齢	続 柄												
公 舎 等	公 舎 の 名 称			※ 許可・不許可																																																																			
	待 機 舎 の 名 称		第1希望 (号室)	※ 許可・不許可																																																																			
			第2希望 (号室)	※ 許可・不許可																																																																			
	自 動 車 の 保 管 場 所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上	自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可																																																																				
電話（警電）番号																																																																							
居住する家族の状況	氏	名	年 齢	続 柄																																																																			
公 舎 等	公 舎 の 名 称		※ 許可・不許可																																																																				
	待 機 舎 の 名 称	第1希望 (号室)	※ 許可・不許可																																																																				
		第2希望 (号室)	※ 許可・不許可																																																																				
	自 動 車 の 保 管 場 所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台以上	自動車登録番号（車両番号） ※ 許可・不許可 ※ 許可・不許可																																																																				
電話（警電）番号																																																																							
居住する家族の状況	氏	名	年 齢	続 柄																																																																			
<p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職に代えて住所を記載すること。 公舎等欄は、申請する公舎等の区分に応じ記入し、自動車の保管場所欄には、該当する口に\blacktriangle印を付すること。 許可・不許可欄は、記入しないこと。 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 		<p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職に代えて住所を記載すること。 公舎等欄は、申請する公舎等の区分に応じ記入し、自動車の保管場所欄には、該当する口に\blacktriangle印を付すること。 許可・不許可欄は、記入しないこと。 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 																																																																					

別記様式第3号（第9条関係）

同居承認申請書				
年 月 日				
香川県警察本部警務部長 殿				
所 属 職氏名				
公舎等に次の者を同居させたいので申請します。				
公 舎 等 の 名 称		(号室)		
申 請 者 の 連 絡 先		電 話 (警 電) 番 号		
同 居 さ せ る 者	氏 名	年 齢	歳	
	申 請 者 と の 関 係			
	職 業 及 び 勤 務 先			
同 居 の 理 由				

備考

- 1 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第3号（第9条関係）

同居承認申請書				
年 月 日				
香川県警察本部警務部長 殿				
所 属 職氏名 ㊟				
公舎等に次の者を同居させたいので申請します。				
公 舎 等 の 名 称		(号室)		
申 請 者 の 連 絡 先		電 話 (警 電) 番 号		
同 居 さ せ る 者	氏 名	年 齢	歳	
	申 請 者 と の 関 係			
	職 業 及 び 勤 務 先			
同 居 の 理 由				

備考

- 1 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第4号（第12条関係）

公 舎 等 修 繕 申 請 書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	
(管理責任者) 殿 <div style="text-align: right;">所 属 職氏名</div>	
次のとおり公舎等の修繕を申請します。	
公 舎 等 の 名 称	()号室
連 絡 先	電話（警電）番号
修繕を必要とする箇所	
修繕を必要とする理由	

備考

- 1 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第4号（第12条関係）

公 舎 等 修 繕 申 請 書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	
(管理責任者) 殿 <div style="text-align: right;">所 属 職氏名 ㊟</div>	
次のとおり公舎等の修繕を申請します。	
公 舎 等 の 名 称	()号室
連 絡 先	電話（警電）番号
修繕を必要とする箇所	
修繕を必要とする理由	

備考

- 1 警察職員の家族の者が申請するときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第13条関係）

公 舎 等 退 去 届 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> <p style="margin-left: 20px;">香川県警察本部警務部長 殿</p> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">所 属 職氏名</div> <p style="margin-left: 20px;">次のとおり公舎等を退去するので届け出ます。 なお、退去に際しては、香川県警察公舎等管理規程を遵守します。</p>	
退去する公舎等の 名 称	()号室
退 去 予 定 年 月 日	年 月 日
退 去 の 理 由	
連 絡 先	電話（警電）番号

備考

- 1 警察職員の家族の者が届出をするときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第13条関係）

公 舎 等 退 去 届 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> <p style="margin-left: 20px;">香川県警察本部警務部長 殿</p> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">所 属 職氏名</div> <p style="margin-left: 20px;">次のとおり公舎等を退去するので届け出ます。 なお、退去に際しては、香川県警察公舎等管理規程を遵守します。</p>	
退去する公舎等の 名 称	()号室
退 去 予 定 年 月 日	年 月 日
退 去 の 理 由	
連 絡 先	電話（警電）番号

備考

- 1 警察職員の家族の者が届出をするときは、所属及び職の記載の必要はない。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(道路交通法実施規程の一部改正)

第6条 道路交通法実施規程（平成12年香川県警察本部告示第19号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(制限外積載許可の申請の手続)</p> <p>第17条 法第57条第3項の規定による許可（以下この節において「制限外積載許可」という。）の申請者である当該車両の運転者が2人以上である場合には、制限外積載許可申請書の申請者欄に連記するものとする。この場合において、申請者欄に連記できないときは、申請者の住所及び氏名並びに申請者の運転免許（以下「免許」という。）の種類及び免許証番号を記載した運転者一覧表を制限外積載許可申請書に添付して、提出することができる。</p> <p>2 略</p>	<p>(制限外積載許可の申請の手続)</p> <p>第17条 法第57条第3項の規定による許可（以下この節において「制限外積載許可」という。）の申請者である当該車両の運転者が2人以上である場合には、制限外積載許可申請書の申請者欄に連記するものとする。この場合において、申請者欄に連記できないときは、申請者の住所及び氏名並びに申請者の運転免許（以下「免許」という。）の種類及び免許証番号を記載し、それぞれ押印した運転者一覧表を作成の上、申請者が制限外積載許可申請書と割印をして、提出することができる。</p> <p>2 略</p>

別記様式第15号（第35条、第45条の2関係）

運転免許証 運転経歴証明書 亡失・滅失てん末書					
年 月 日					
香川県公安委員会 殿					
住 所					
氏 名		生年月日		年 月 日	
連 絡 先					
亡失・滅失の 年 月 日 時	年 月 日	午前・午後	時	分	ごろから 分ごろまでの間
亡失・滅失の 場所（区間）等					
亡失・滅失の 状 況 （詳しく記入）					
警察への届出	有・無	届出年月日	年 月 日	届出先	署
私は、旧運転免許証を発見したときは、速やかに返納しなければならないこと 旧運転経歴証明書 とは知っておりますので、これに違反しないことを誓います。 <div style="text-align: right;">氏 名</div>					

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第15号（第35条、第45条の2関係）

確認者印		取扱者印			
運転免許証 運転経歴証明書 亡失・滅失てん末書					
年 月 日					
香川県公安委員会 殿					
住 所					
氏 名		生年月日		年 月 日	
連 絡 先					
亡失・滅失の 年 月 日 時	年 月 日	午前・午後	時	分	ごろから 分ごろまでの間
亡失・滅失の 場所（区間）等					
亡失・滅失の 状 況 （詳しく記入）					
警察への届出	有・無	届出年月日	年 月 日	届出先	署
私は、旧運転免許証を発見したときは、速やかに返納しなければならないこと 旧運転経歴証明書 とは知っておりますので、これに違反しないことを誓います。 <div style="text-align: right;">氏 名</div> （申請者本人が署名してください。）					

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(警察官の職務に協力援助した者の災害給付に関する条例施行規程の一部改正)

第7条 警察官の職務に協力援助した者の災害給付に関する条例施行規程（平成12年香川県警察本部告示第20号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																						
別記様式第1号（第2条関係）	別記様式第1号（第2条関係）																						
(表) 協力援助者災害発生報告書	(表) 協力援助者災害発生報告書																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">香川県警察本部長 殿</td> <td>報告年月日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>文書番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。</td> <td colspan="2">職、氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">回</td> </tr> </table>	香川県警察本部長 殿	報告年月日	年 月 日	文書番号		協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。	職、氏名		回			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">香川県警察本部長 殿</td> <td>報告年月日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>文書番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。</td> <td colspan="2">職、氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">回</td> </tr> </table>	香川県警察本部長 殿	報告年月日	年 月 日	文書番号		協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。	職、氏名		回		
香川県警察本部長 殿		報告年月日	年 月 日																				
	文書番号																						
協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。	職、氏名																						
回																							
香川県警察本部長 殿	報告年月日	年 月 日																					
	文書番号																						
協力援助者の災害が次のとおり発生したので報告します。	職、氏名																						
回																							
1 協力援助を受けた者 職、階級 氏名 (年 月 日生)	1 協力援助を受けた者 職、階級 氏名 (年 月 日生)																						
2 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生) 職業 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生) 職業 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																						
3 給付を受けるべき者 住所 氏名 (年 月 日生) 協力援助者との続柄又は関係	3 給付を受けるべき者 住所 氏名 (年 月 日生) 協力援助者との続柄又は関係																						
4 災害発生の場所	4 災害発生の場所																						
5 災害発生の日時 年 月 日 午前 時頃 午後	5 災害発生の日時 年 月 日 午前 時頃 午後																						

(裏)

6 災害発生の原因及びその状況		
7 傷病名	8 傷病の部位	9 傷病の程度
10 診断書、死体検案書又は解剖鑑定書等災害が協力援助によるものであるかどうかを認定するため参考となる事項		
11 医師の証明 7から9までに記載した事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名		

- (注) 1 各項の欄内に記入できないときは、別紙に記入すること。
2 添付された診断書等に7から9まで及び10に掲げる事項が記載されているときは、11の医師の証明欄は省略することができる。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

6 災害発生の原因及びその状況		
7 傷病名	8 傷病の部位	9 傷病の程度
10 診断書、死体検案書又は解剖鑑定書等災害が協力援助によるものであるかどうかを認定するため参考となる事項		
11 医師の証明 7から9までに記載した事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名		

- (注) 1 各項の欄内に記入できないときは、別紙に記入すること。
2 添付された診断書等に7から9まで及び10に掲げる事項が記載されているときは、11の医師の証明欄は省略することができる。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第3号（第5条関係）

療養給付請求書

(1)

		請求回数 第	回
香川県警察本部長	請求年月日	年 月 日	
殿	(請求者) 住所 氏名		
次のとおり療養給付を請求します。			
(給付費用の受領委任) この請求書による療養給付の費用の受領を 氏名 に委任します。			
(委任に基づく支払請求) 上記委任に基づき、この請求書による療養給付の費用の支払を請求します。 支払請求者の 住所 氏名			
1 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日 午前 午後 時頃			
3 診療費	内訳は「9 医師の証明」欄記載のとおり		円
4 調剤費	内訳は「10 薬剤師の証明」欄記載のとおり		円
5 看護料	<input type="checkbox"/> 訪問看護 内訳は「11 訪問看護事業者の証明」欄記載のとおり		円
	<input type="checkbox"/> 看護師	年 月 日から 日間	円
6 移送費	(交通費) <input type="checkbox"/> 片道 回		円
	から まで キロメートル <input type="checkbox"/> 往復	(その他の移送費)	円
7 上記以外の療養費			円
8 療養給付請求金額			円
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円
			添付書類 枚

別記様式第3号（第5条関係）

療養給付請求書

(1)

		請求回数 第	回
香川県警察本部長	請求年月日	年 月 日	
殿	(請求者) 住所 氏名		
次のとおり療養給付を請求します。			
(給付費用の受領委任) この請求書による療養給付の費用の受領を 氏名 に委任します。			
(委任に基づく支払請求) 上記委任に基づき、この請求書による療養給付の費用の支払を請求します。 支払請求者の 住所 氏名			
1 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日 午前 午後 時頃			
3 診療費	内訳は「9 医師の証明」欄記載のとおり		円
4 調剤費	内訳は「10 薬剤師の証明」欄記載のとおり		円
5 看護料	<input type="checkbox"/> 訪問看護 内訳は「11 訪問看護事業者の証明」欄記載のとおり		円
	<input type="checkbox"/> 看護師	年 月 日から 日間	円
6 移送費	(交通費) <input type="checkbox"/> 片道 回		円
	から まで キロメートル <input type="checkbox"/> 往復	(その他の移送費)	円
7 上記以外の療養費			円
8 療養給付請求金額			円
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円
			添付書類 枚

(2)

※9 医師の証明		(患者氏名)	
傷病名		(診療期間)	
傷病の経過 (現在の状態)		年 月 日から 年 月 日まで 日間	診療実日数 日
□治癒 □死亡 □転医 □中止 □継続中			
診療費の内訳			金額 (円)
診察	初診		
	再診		
	往診		
	指導		
投薬	内服 外用	(処方内容・使用量等)	
注射	皮下 筋肉 静脈 その他		
処置・麻酔 手酔	(処置名・手術名・回数等)		(手術施行年月日) 年 月 日
検査	(検査名・回数等)		
レントゲン	透視診断 写真診断 撮影 造影剤	(使用フィルム・回数等)	
その他	(治療名・回数等)		
入院	入院期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	
	基給 準食	看特2	入院料 (室料・看護料・給食料)
		看特1	
	普給 通食	看1	入院時医学管理料
		看2	
	基復 準具	看3	
その他			
診療費の合計			円
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名			

(2)

※9 医師の証明		(患者氏名)	
傷病名		(診療期間)	
傷病の経過 (現在の状態)		年 月 日から 年 月 日まで 日間	診療実日数 日
□治癒 □死亡 □転医 □中止 □継続中			
診療費の内訳			金額 (円)
診察	初診		
	再診		
	往診		
	指導		
投薬	内服 外用	(処方内容・使用量等)	
注射	皮下 筋肉 静脈 その他		
処置・麻酔 手酔	(処置名・手術名・回数等)		(手術施行年月日) 年 月 日
検査	(検査名・回数等)		
レントゲン	透視診断 写真診断 撮影 造影剤	(使用フィルム・回数等)	
その他	(治療名・回数等)		
入院	入院期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	
	基給 準食	看特2	入院料 (室料・看護料・給食料)
		看特1	
	普給 通食	看1	入院時医学管理料
		看2	
	基復 準具	看3	
その他			
診療費の合計			円
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名			

(3)

※10 薬剤師の証明		(患者氏名)					
処方せんを交付した病院又は診療所の所在地		所在地					
処方せんを交付した病院又は診療所の名称		名称					
医師氏名		医師氏名					
調剤期間		年 月 日から		年 月 日まで		日間 調剤実日数 日	
調剤費の内訳							金額
処方月日	調剤月日	剤型	処方	調剤数量	薬剤価格	調剤手数料	
月 日	月 日				円	円	円
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
調剤費の合計							円
処方せんの枚数							枚
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。							
年 月 日							
所在地							
薬局の名称							
薬剤師氏名							

(3)

※10 薬剤師の証明		(患者氏名)					
処方せんを交付した病院又は診療所の所在地		所在地					
処方せんを交付した病院又は診療所の名称		名称					
医師氏名		医師氏名					
調剤期間		年 月 日から		年 月 日まで		日間 調剤実日数 日	
調剤費の内訳							金額
処方月日	調剤月日	剤型	処方	調剤数量	薬剤価格	調剤手数料	
月 日	月 日				円	円	円
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
月 日	月 日						
調剤費の合計							円
処方せんの枚数							枚
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。							
年 月 日							
所在地							
薬局の名称							
薬剤師氏名							

⑩

(4)

※11 訪問看護事業者の証明		(患者氏名)						
傷病名		(訪問看護期間)						
傷病の経過		年 月 日から						
		年 月 日まで						
		訪問看護の回数 回						
基本療養費	保健師 看護師	指示年月日 年 月 日						
	理学療法士 作業療法士	主治医への直近報告年月日 年 月 日						
	円 × 回 円	訪問日						
	円 × 回 円	1	2	3	4	5	6	7
	准看護師	8	9	10	11	12	13	14
		15	16	17	18	19	20	21
		22	23	24	25	26	27	28
		29	30	31				
管理療養費	初 日 円							
	2回目以降 回 円							
情報提供療養費	円	提供した情報の概要						
		情報提供先の市(区)町村の名称						
ターミナルケア療養費	円	(備考)						
	死亡年月日 年 月 日							
合計	円							
訪問看護を指示した医療機関の名称及び主治医の氏名								
医療機関の名称								
主治医の氏名								
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。								
年 月 日								
所在地								
訪問看護事業者の名称								
代表者氏名								

(4)

※11 訪問看護事業者の証明		(患者氏名)						
傷病名		(訪問看護期間)						
傷病の経過		年 月 日から						
		年 月 日まで						
		訪問看護の回数 回						
基本療養費	保健師 看護師	指示年月日 年 月 日						
	理学療法士 作業療法士	主治医への直近報告年月日 年 月 日						
	円 × 回 円	訪問日						
	円 × 回 円	1	2	3	4	5	6	7
	准看護師	8	9	10	11	12	13	14
		15	16	17	18	19	20	21
		22	23	24	25	26	27	28
		29	30	31				
管理療養費	初 日 円							
	2回目以降 回 円							
情報提供療養費	円	提供した情報の概要						
		情報提供先の市(区)町村の名称						
ターミナルケア療養費	円	(備考)						
	死亡年月日 年 月 日							
合計	円							
訪問看護を指示した医療機関の名称及び主治医の氏名								
医療機関の名称								
主治医の氏名								
上記の事項は、事実と相違ないことを証明します。								
年 月 日								
所在地								
訪問看護事業者の名称								
代表者氏名								

(5)

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。該当する口に~~レ~~印を記入すること。
- 2 「(給付費用の受領委任)」の欄には、診療に当たった医師若しくは医療機関、調剤に当たった薬剤師若しくは薬局又は訪問看護を行った訪問看護事業者に療養給付の費用の受領を委任しようとする場合にのみ記載し、その他の場合には、記入しないこと。
- 3 「5 看護料」及び「6 移送費」については、訪問看護の場合を除き、費用の領収書又はこれに代わる証明書及び明細書を添付すること。
- 4 「7 上記以外の療養費」については、その領収書及び明細書を添付すること。
- 5 (2)、(3)又は(4)の用紙の記入に代えて同様事項を記載した医師、薬剤師、柔道整復師又は訪問看護事業者の証明書を添付することができる。
- 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(5)

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。該当する口に~~レ~~印を記入すること。
- 2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 3 「(給付費用の受領委任)」の欄には、診療に当たった医師若しくは医療機関、調剤に当たった薬剤師若しくは薬局又は訪問看護を行った訪問看護事業者に療養給付の費用の受領を委任しようとする場合にのみ記載し、その他の場合には、記入しないこと。
- 4 「5 看護料」及び「6 移送費」については、訪問看護の場合を除き、費用の領収書又はこれに代わる証明書及び明細書を添付すること。
- 5 「7 上記以外の療養費」については、その領収書及び明細書を添付すること。
- 6 (2)、(3)又は(4)の用紙の記入に代えて同様事項を記載した医師、薬剤師、柔道整復師又は訪問看護事業者の証明書を添付することができる。
- 7 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第4号（第5条関係）

(表)
障害給付一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり障害給付一時金を請求します。		(請求者)	
		住所	
		氏名	
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日		3 治癒年月日	
年 月 日		年 月 日	
4 障害等級 第 級			
5 障害の部位及びその程度			
6 既存障害及びその程度			
7 障害給付一時金請求金額			
(給付基礎額)		(倍 数)	
円 ×		= 円	
8 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

別記様式第4号（第5条関係）

(表)
障害給付一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり障害給付一時金を請求します。		(請求者)	
		住所	
		氏名	
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日		3 治癒年月日	
年 月 日		年 月 日	
4 障害等級 第 級			
5 障害の部位及びその程度			
6 既存障害及びその程度			
7 障害給付一時金請求金額			
(給付基礎額)		(倍 数)	
円 ×		= 円	
8 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

(裏)

※ 9 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 訳 扶 養 親 族	基 礎 額			円
		配 偶 者			円
		子	人		円
		特定期間 にある子	人		円
		その他	人		円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。					
年 月 日					
職・氏名					
印					

(注) 1 ※印には記入しないこと。

2 「5 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。

3 「6 既存障害及びその程度」の欄には、新たに既存の障害の程度を加重した場合に記入するものとし、既存障害について障害給付を支給された場合は、その該当する障害等級を明記すること。

4 この請求書には、負傷又は疾病の治癒の時期の決定及び障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の資料を添付すること。

5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 9 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 訳 扶 養 親 族	基 礎 額			円
		配 偶 者			円
		子	人		円
		特定期間 にある子	人		円
		その他	人		円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。					
年 月 日					
職・氏名					
印					

(注) 1 ※印には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 「5 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。

4 「6 既存障害及びその程度」の欄には、新たに既存の障害の程度を加重した場合に記入するものとし、既存障害について障害給付を支給された場合は、その該当する障害等級を明記すること。

5 この請求書には、負傷又は疾病の治癒の時期の決定及び障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の資料を添付すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第5条関係）

介護給付請求書

		請求回数 第 回	
香川県警察本部長 殿		請求年月日	年 月 日
次のとおり介護給付を請求します。		(請求者) 住所 氏名	
1 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日			
3 受けている年金の種類 <input type="checkbox"/> 傷病給付年金(傷病等級 級第 号) <input type="checkbox"/> 障害給付年金(障害等級 級第 号)		4 年金証書の番号 第 号	
5 障害の部位及びその程度並びに当該障害に伴う日常生活の状態		6 介護を要する状態の区分 <input type="checkbox"/> 常時介護を要する状態 <input type="checkbox"/> 随時介護を要する状態	
7 請求内容	請求対象年月	介護に要する費用として支出した額	親族等から介護を受けた日の有無
	年 月	円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年 月	円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8 介護を受けた場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院・施設等(名称:) 入院(入所)期間 年 月 日～ 年 月 日			
9 親族等で介護に従事した者	氏 名	請求者との続柄又は関係	請求者が介護を受けた期間
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
10 介護給付請求金額		円	
11 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。該当する□に \surd 印を記入すること。
 2 「5 障害の部位及びその程度並びに当該障害に伴う日常生活の状態」の欄については、第1回目の請求を行う場合及び第2回以降の請求において介護を要する状態に変更があった場合にのみ記入することとし、記入事項が添付する医師等の証明書又はその写しの記載事項と同じであるときは、「証明書のとおり」と記入すること。
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第5号（第5条関係）

介護給付請求書

		請求回数 第 回	
香川県警察本部長 殿		請求年月日	年 月 日
次のとおり介護給付を請求します。		(請求者) 住所 氏名 ㊟	
1 協力援助者 住所 氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日			
3 受けている年金の種類 <input type="checkbox"/> 傷病給付年金(傷病等級 級第 号) <input type="checkbox"/> 障害給付年金(障害等級 級第 号)		4 年金証書の番号 第 号	
5 障害の部位及びその程度並びに当該障害に伴う日常生活の状態		6 介護を要する状態の区分 <input type="checkbox"/> 常時介護を要する状態 <input type="checkbox"/> 随時介護を要する状態	
7 請求内容	請求対象年月	介護に要する費用として支出した額	親族等から介護を受けた日の有無
	年 月	円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年 月	円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8 介護を受けた場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院・施設等(名称:) 入院(入所)期間 年 月 日～ 年 月 日			
9 親族等で介護に従事した者	氏 名	請求者との続柄又は関係	請求者が介護を受けた期間
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
10 介護給付請求金額		円	
11 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。該当する□に \surd 印を記入すること。
 2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「5 障害の部位及びその程度並びに当該障害に伴う日常生活の状態」の欄については、第1回目の請求を行う場合及び第2回以降の請求において介護を要する状態に変更があった場合にのみ記入することとし、記入事項が添付する医師等の証明書又はその写しの記載事項と同じであるときは、「証明書のとおり」と記入すること。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第6号（第5条関係）

(表)
遺族給付一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日	
殿		(請求者)		
		住所		
次のとおり遺族給付一時金を請求します。		氏名		
		協力援助者との続柄又は関係		
1 協力援助者				
住所				
氏名 (年 月 日生)				
2 負傷又は発病の年月日			3 死亡年月日	
年 月 日			年 月 日	
4 遺族給付一時金請求額の計算	受給権者の氏名	生年月日	協力援助者との続柄又は関係	$\left(\begin{array}{l} \text{給付} \\ \text{基礎額} \end{array} \right) \times \left(\begin{array}{l} \text{倍数} \\ \text{支給された年金及び前払一時金の額の総計} \end{array} \right)$ $\left(\quad \times \quad - \quad \right)$ $\times \frac{1}{\quad} = \quad \text{円}$ (受給権者の数)
時金請求額の計算	遺族給付年金が支給されていた場合	年金の受給権者であった者の氏名	年金証書の番号	支給された年金額の合計 (支給された前払一時金の額)
				円
				円
				円
遺族給付年金前払一時金が支給されていた場合				円
総 計				円
5 遺族給付一時金請求金額 円				
6 添付する書類その他の資料名				
※受理	※決定	※支払	※決定金額	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円	

別記様式第6号（第5条関係）

(表)
遺族給付一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日	
殿		(請求者)		
		住所		
次のとおり遺族給付一時金を請求します。		氏名		
		協力援助者との続柄又は関係		
1 協力援助者				
住所				
氏名 (年 月 日生)				
2 負傷又は発病の年月日			3 死亡年月日	
年 月 日			年 月 日	
4 遺族給付一時金請求額の計算	受給権者の氏名	生年月日	協力援助者との続柄又は関係	$\left(\begin{array}{l} \text{給付} \\ \text{基礎額} \end{array} \right) \times \left(\begin{array}{l} \text{倍数} \\ \text{支給された年金及び前払一時金の額の総計} \end{array} \right)$ $\left(\quad \times \quad - \quad \right)$ $\times \frac{1}{\quad} = \quad \text{円}$ (受給権者の数)
時金請求額の計算	遺族給付年金が支給されていた場合	年金の受給権者であった者の氏名	年金証書の番号	支給された年金額の合計 (支給された前払一時金の額)
				円
				円
				円
遺族給付年金前払一時金が支給されていた場合				円
総 計				円
5 遺族給付一時金請求金額 円				
6 添付する書類その他の資料名				
※受理	※決定	※支払	※決定金額	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円	

(裏)

※ 7 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	基 礎 額			円
	内 扶 養 親 族	配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日				
職・氏名				
印				

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 7 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	基 礎 額			円
	内 扶 養 親 族	配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日				
職・氏名				
印				

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第7号（第5条関係）

(表)
葬 祭 給 付 請 求 書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿	(請求者)		
	住所		
	氏名		
	協力援助者との 続柄又は関係		
次のおり葬祭給付を請求します。			
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日		3 死亡年月日	
年 月 日		年 月 日	
4 葬祭給付請求金額			
(給付基礎額)			
(A) 315,000円+ 円 × 30 = 円			
(給付基礎額)			
(B) 円 × 60 = 円			
(A) (B) のうち 高い方の金額 <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) 円			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

別記様式第7号（第5条関係）

(表)
葬 祭 給 付 請 求 書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿	(請求者)		
	住所		
	氏名	@	
	協力援助者との 続柄又は関係		
次のおり葬祭給付を請求します。			
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日		3 死亡年月日	
年 月 日		年 月 日	
4 葬祭給付請求金額			
(給付基礎額)			
(A) 315,000円+ 円 × 30 = 円			
(給付基礎額)			
(B) 円 × 60 = 円			
(A) (B) のうち 高い方の金額 <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) 円			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

(裏)

※ 5 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 扶 養 親 族	基 礎 額			円
		配 偶 者			円
		子	人		円
		特定期間 にある子	人		円
		その他	人		円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。				
年 月 日					
職・氏名					
印					

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 5 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 扶 養 親 族	基 礎 額			円
		配 偶 者			円
		子	人		円
		特定期間 にある子	人		円
		その他	人		円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。				
年 月 日					
職・氏名					
印					

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第5条関係）

未支給の給付請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年月日
殿	(請求者)	住所	
		氏名	
次のとおり未支給の給付を請求します。		死亡した受給権者との続柄	
1 協力援助者			
住所			
氏名			
2 死亡した受給権者			
氏名			
協力援助者との続柄又は関係			
(年 月 日死亡)			
3 未支給の給付の種類			
(年金たる給付のときは、年金証書の番号 第 号)			
4 未支給の給付の請求金額			
円			
5 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年月日	年月日	年月日	円

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第5条関係）

未支給の給付請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年月日
殿	(請求者)	住所	
		氏名	
次のとおり未支給の給付を請求します。		死亡した受給権者との続柄	
1 協力援助者			
住所			
氏名			
2 死亡した受給権者			
氏名			
協力援助者との続柄又は関係			
(年 月 日死亡)			
3 未支給の給付の種類			
(年金たる給付のときは、年金証書の番号 第 号)			
4 未支給の給付の請求金額			
円			
5 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年月日	年月日	年月日	円

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第9号（第5条関係）

(表)
休業給付請求書

			請求回数 第 回
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり休業給付を請求します。		(請求者)	
		住所	
		氏名	
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日			
3 請求日数	年 月 日から	のうち	日
4 請求金額の計算		(給付基礎額) (日数)	
		円 × $\frac{60}{100}$ × =	円
5 休業給付請求金額			円
※ 医師 の 証 明	傷病名	現在の状態 年 月 日 <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 転医	
	(請求日数のうち療養のため業務に従事することができなかつたと認められる日数) 年 月 日から 年 月 日まで	(業務に従事することができなかつたと認められる理由)	
	上記のとおりであると認めます。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名		
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円
			添付書類 枚

別記様式第9号（第5条関係）

(表)
休業給付請求書

			請求回数 第 回
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり休業給付を請求します。		(請求者)	
		住所	
		氏名	
1 協力援助者			
住所			
氏名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日 年 月 日			
3 請求日数	年 月 日から	のうち	日
4 請求金額の計算		(給付基礎額) (日数)	
		円 × $\frac{60}{100}$ × =	円
5 休業給付請求金額			円
※ 医師 の 証 明	傷病名	現在の状態 年 月 日 <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 転医	
	(請求日数のうち療養のため業務に従事することができなかつたと認められる日数) 年 月 日から 年 月 日まで	(業務に従事することができなかつたと認められる理由)	
	上記のとおりであると認めます。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の名称 医師氏名		
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円
			添付書類 枚

(裏)

※ 7 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	基 礎 額			円
	内 扶 養 親 族	配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日				
職・氏名				
印				

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
2 該当する口に \searrow 印を記入すること。
3 第2回以後の請求の場合における「3 請求日数」の欄の記入については、
前回の請求後の分について記入すること。
4 第2回以後の請求の場合において給付基礎額に変更のない場合は、「7 給
付基礎額の証明」の記入を省略することができる。
5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 7 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	基 礎 額			円
	内 扶 養 親 族	配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
	給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日				
職・氏名				
印				

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる
3 該当する口に \searrow 印を記入すること。
4 第2回以後の請求の場合における「3 請求日数」の欄の記入については、
前回の請求後の分について記入すること。
5 第2回以後の請求の場合において給付基礎額に変更のない場合は、「7 給
付基礎額の証明」の記入を省略することができる。
6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第11号（第7条関係）

(表)
傷病給付年金請求書

		※年金証書の番号	第 号
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり傷病給付年金の支給の決定を請求します。		(請求者)	
		住 所	
		氏 名	
1 協力援助者			
住 所			
氏 名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日			
年 月 日			
3 傷病等級		4 傷病等級該当年月日	
第 級		年 月 日	
5 傷病の名称、部位及びその状態			
6 既存障害の部位及びその程度			
7 日常生活の状態			
8 傷病給付年金請求金額			
(給付基礎額)		(倍 数)	
円 ×		= 円	
9 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

別記様式第11号（第7条関係）

(表)
傷病給付年金請求書

		※年金証書の番号	第 号
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次のとおり傷病給付年金の支給の決定を請求します。		(請求者)	
		住 所	
		氏 名 ㊟	
1 協力援助者			
住 所			
氏 名 (年 月 日生)			
2 負傷又は発病の年月日			
年 月 日			
3 傷病等級		4 傷病等級該当年月日	
第 級		年 月 日	
5 傷病の名称、部位及びその状態			
6 既存障害の部位及びその程度			
7 日常生活の状態			
8 傷病給付年金請求金額			
(給付基礎額)		(倍 数)	
円 ×		= 円	
9 添付する書類その他の資料名			
※受理	※決定	※支払	※決定金額
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円

(裏)

※ 10 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 訳	基 礎 額			円
		扶 養 親 族	配 偶 者		円
			子	人	円
			特定期間 にある子	人	円
			その他	人	円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印					

(注) 1 ※印には記入しないこと。

2 「5 傷病の名称、部位及びその状態」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは「診断書のとおり」と記入すること。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 10 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円	
	内 訳	基 礎 額			円
		扶 養 親 族	配 偶 者		円
			子	人	円
			特定期間 にある子	人	円
			その他	人	円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印					

(注) 1 ※印には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 「5 傷病の名称、部位及びその状態」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは「診断書のとおり」と記入すること。

4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第12号（第7条関係）

(表)
障害給付年金請求書

		※年金証書の番号	第	号
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日	
殿 次のとおり障害給付年金の支給の決定を請求します。		(請求者)		
		住 所		
		氏 名		
1 協力援助者				
住 所				
氏 名 (年 月 日生)				
2 負傷又は発病の年月日		3 治癒年月日		
年 月 日		年 月 日		
4 障害等級		第 級		
5 障害の部位及びその程度				
6 既存障害及びその程度				
7 障害給付年金請求金額				
(給付基礎額)		(倍 数)		
円 ×		=		円
8 添付する書類その他の資料名				
※受理	※決定	※支払	※決定金額	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円	

別記様式第12号（第7条関係）

(表)
障害給付年金請求書

		※年金証書の番号	第	号
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日	
殿 次のとおり障害給付年金の支給の決定を請求します。		(請求者)		
		住 所		
		氏 名 ㊟		
1 協力援助者				
住 所				
氏 名 (年 月 日生)				
2 負傷又は発病の年月日		3 治癒年月日		
年 月 日		年 月 日		
4 障害等級		第 級		
5 障害の部位及びその程度				
6 既存障害及びその程度				
7 障害給付年金請求金額				
(給付基礎額)		(倍 数)		
円 ×		=		円
8 添付する書類その他の資料名				
※受理	※決定	※支払	※決定金額	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	円	

(裏)

※ 9 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	内 訳 扶 養 親 族	基 礎 額		円
		配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印				

- (注) 1 ※印には記入しないこと。
 2 「5 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
 3 「6 既存障害及びその程度」の欄には、新たに既存の障害の程度を加重した場合に記入するものとし、既存障害について障害給付を受けた場合は、その該当する障害等級を明記すること。
 4 この請求書には、負傷又は疾病の治癒の時期の決定及び障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の資料を添付すること。
 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 9 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額			円
	内 訳 扶 養 親 族	基 礎 額		円
		配 偶 者		円
		子	人	円
		特定期間 にある子	人	円
		その他	人	円
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印				

- (注) 1 ※印には記入しないこと。
 2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「5 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
 4 「6 既存障害及びその程度」の欄には、新たに既存の障害の程度を加重した場合に記入するものとし、既存障害について障害給付を受けた場合は、その該当する障害等級を明記すること。
 5 この請求書には、負傷又は疾病の治癒の時期の決定及び障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の資料を添付すること。
 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第13号（第7条関係）

(表)
遺族給付年金請求書

		※年金証書の番号	第 号		
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日		
殿		(請求者)			
次のおり遺族給付年金の支給の決定を請求します。		住所			
		氏名			
		協力援助者との続柄			
1 協力援助者					
住所					
氏名 (年 月 日生)					
2 負傷又は発病の年月日			3 死亡年月日		
年 月 日			年 月 日		
4 請求の事由	<input type="checkbox"/> 協力援助者の死亡 <input type="checkbox"/> 先順位者の失権 <input type="checkbox"/> 胎児であった子の出生 <input type="checkbox"/> 先順位者の所在不明				
5 請求者及び遺族給付年金を受けられる遺族	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	備考
6 既に遺族給付年金を受けていた遺族	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	備考

別記様式第13号（第7条関係）

(表)
遺族給付年金請求書

		※年金証書の番号	第 号		
香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日		
殿		(請求者)			
次のおり遺族給付年金の支給の決定を請求します。		住所			
		氏名			
		協力援助者との続柄			
1 協力援助者					
住所					
氏名 (年 月 日生)					
2 負傷又は発病の年月日			3 死亡年月日		
年 月 日			年 月 日		
4 請求の事由	<input type="checkbox"/> 協力援助者の死亡 <input type="checkbox"/> 先順位者の失権 <input type="checkbox"/> 胎児であった子の出生 <input type="checkbox"/> 先順位者の所在不明				
5 請求者及び遺族給付年金を受けられる遺族	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	備考
6 既に遺族給付年金を受けていた遺族	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	備考

(裏)

7 遺族給付年金 請求年額の計算	(基礎給付額) (倍率) 円 × × $\frac{1}{\text{(請求者の数)}}$ = 円					
8 遺族給付年金 請求額	請求者が1人の場合又は代表者を選任しない場合	円				
	代表者を選任した場合	$\frac{\text{(7の請求金額)} \times \text{(請求者の数)}}{\text{}} =$ 円				
9 添付する書類その他の資料名						
※ 10 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額		円			
	内 訳	基 礎 額		円		
		扶 養 親 族	配 偶 者		円	
			子	人	円	
			特定期間 にある子	人	円	
			その他	人	円	
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印						
※受理	※決定	※決定金額				
年 月 日	年 月 日	円				

- (注) 1 ※印には記入しないこと。該当する□に \checkmark 印を記入すること。
 2 「5 請求者及び遺族給付年金を受けることができる遺族」の欄の備考には、その者が請求者であるときは㊦、その者が代表者であるときは㊧、その者が心身の故障により軽易な労務にしか従事できないような状態にある者であるときは㊨、その者が請求者と生計を同じくしているときは㊩と明記すること。
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

7 遺族給付年金 請求年額の計算	(基礎給付額) (倍率) 円 × × $\frac{1}{\text{(請求者の数)}}$ = 円					
8 遺族給付年金 請求額	請求者が1人の場合又は代表者を選任しない場合	円				
	代表者を選任した場合	$\frac{\text{(7の請求金額)} \times \text{(請求者の数)}}{\text{}} =$ 円				
9 添付する書類その他の資料名						
※ 10 給 付 基 礎 額 の 証 明	給 付 基 礎 額		円			
	内 訳	基 礎 額		円		
		扶 養 親 族	配 偶 者		円	
			子	人	円	
			特定期間 にある子	人	円	
			その他	人	円	
給付基礎額については、上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 職・氏名 印						
※受理	※決定	※決定金額				
年 月 日	年 月 日	円				

- (注) 1 ※印には記入しないこと。該当する□に \checkmark 印を記入すること。
 2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「5 請求者及び遺族給付年金を受けることができる遺族」の欄の備考には、その者が請求者であるときは㊦、その者が代表者であるときは㊧、その者が心身の故障により軽易な労務にしか従事できないような状態にある者であるときは㊨、その者が請求者と生計を同じくしているときは㊩と明記すること。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第14号（第8条関係）

年金受給金融機関届出書

香川県警察本部長 殿	提出年月日	年 月 日
	※年金証書の番号	第 号
傷病給付年金 障害給付年金を次の金融機関において受け取 遺族給付年金 りたいたので届け出ます。	(受給権者又は代表者)	
	住 所	
	氏 名	
(金融機関名)	所在地	
	銀行	<input type="checkbox"/> 当座預金
	本 店 支	口座名
		<input type="checkbox"/> 普通預金 口座番号
備 考		
※ 届 出 受 理 年 月 日		年 月 日

(注) 1 ※印の欄は記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第14号（第8条関係）

年金受給金融機関届出書

香川県警察本部長 殿	提出年月日	年 月 日
	※年金証書の番号	第 号
傷病給付年金 障害給付年金を次の金融機関において受け取 遺族給付年金 りたいたので届け出ます。	(受給権者又は代表者)	
	住 所	
	氏 名 ㊟	
(金融機関名)	所在地	
	銀行	<input type="checkbox"/> 当座預金
	本 店 支	口座名
		<input type="checkbox"/> 普通預金 口座番号
備 考		
※ 届 出 受 理 年 月 日		年 月 日

(注) 1 ※印の欄は記入しないこと。

2 受給権者又は代表者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第15号（第8条関係）

年金受給金融機関変更届出書

香川県警察本部長 殿	提出年月日	年 月 日
	※年金証書の番号	第 号
傷病給付年金 障害給付年金の受取を次のとおり変更したい 遺族給付年金 ので届け出ます。	(受給権者又は代表者)	
	住所 氏名	
変更前	変更後	
(金融機関名) 銀行 本店支	(金融機関名) 銀行 本店支 所在地 口座名 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金 口座番号	
備考		
※届出受理年月日	年 月 日	

(注) 1 ※印の欄は記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第15号（第8条関係）

年金受給金融機関変更届出書

香川県警察本部長 殿	提出年月日	年 月 日
	※年金証書の番号	第 号
傷病給付年金 障害給付年金の受取を次のとおり変更したい 遺族給付年金 ので届け出ます。	(受給権者又は代表者)	
	住所 氏名 ㊟	
変更前	変更後	
(金融機関名) 銀行 本店支	(金融機関名) 銀行 本店支 所在地 口座名 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金 口座番号	
備考		
※届出受理年月日	年 月 日	

(注) 1 ※印の欄は記入しないこと。

2 受給権者又は代表者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第17号（第9条関係）

年金証書再交付請求書

香川県警察本部長 殿 次の年金証書を亡失 損傷したので再交 付を請求します。	請求年月日	年 月 日
	(請求者) 住所 氏名	
1 証書番号	第	号
2 証書交付年月日	年 月 日	
3 受給権者の氏名		
4 傷病等級 障害等級	第	級
5 傷病給付年金 障害給付年金 の額 遺族給付年金		円
※受理 年 月 日	※再交付 年 月 日	

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第17号（第9条関係）

年金証書再交付請求書

香川県警察本部長 殿 次の年金証書を亡失 損傷したので再交 付を請求します。	請求年月日	年 月 日
	(請求者) 住所 氏名	
1 証書番号	第	号
2 証書交付年月日	年 月 日	
3 受給権者の氏名		
4 傷病等級 障害等級	第	級
5 傷病給付年金 障害給付年金 の額 遺族給付年金		円
※受理 年 月 日	※再交付 年 月 日	

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第20号（第10条関係）

傷病給付変更請求書

香川県警察本部長 殿 次のとおり傷病給付の変更を請求します。	請求年月日	年 月 日
	年金証書の番号	第 号
(請求者) 住所 氏名		
1 現在受けている傷病給付年金の傷病等級	第	級
2 現在受けている傷病給付年金の支給が開始された年月	年 月	
3 障害の程度に変更があった年月日	年 月 日	
4 傷病の名称、部位及びその状態		
5 変更後の傷病等級	第	級
6 添付する書類その他の資料名		
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※決定等級 第 級

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

- 2 「4 傷病の名称、部位及びその状態」の欄の記入事項が添付された診断書と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
- 3 この請求書には、障害の程度に変更があった時期の決定及び変更後の傷病等級の決定に必要な医師の診断書その他の書類及び資料を添付すること。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第20号（第10条関係）

傷病給付変更請求書

香川県警察本部長 殿 次のとおり傷病給付の変更を請求します。	請求年月日	年 月 日
	年金証書の番号	第 号
(請求者) 住所 氏名		
1 現在受けている傷病給付年金の傷病等級	第	級
2 現在受けている傷病給付年金の支給が開始された年月	年 月	
3 障害の程度に変更があった年月日	年 月 日	
4 傷病の名称、部位及びその状態		
5 変更後の傷病等級	第	級
6 添付する書類その他の資料名		
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※決定等級 第 級

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

- 2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 3 「4 傷病の名称、部位及びその状態」の欄の記入事項が添付された診断書と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
- 4 この請求書には、障害の程度に変更があった時期の決定及び変更後の傷病等級の決定に必要な医師の診断書その他の書類及び資料を添付すること。
- 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第21号（第10条関係）

障害給付変更請求書

香川県警察本部長	請求年月日	年 月 日
	年金証書の番号	第 号
殿	(請求者)	
次のとおり障害給付の変更を請求します。	住所	
	氏名	
1 現在受けている障害給付年金の障害等級	第	級
2 現在受けている障害給付年金の支給が開始された年月	年 月	
3 障害の程度に変更があった年月日	年 月 日	
4 障害の部位及びその程度		
5 変更後の障害等級	第	級
6 添付する書類その他の資料名		
※受理	※決定	※決定等級
年 月 日	年 月 日	第 級

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 「4 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付された診断書と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
 3 この請求書には、障害の程度に変更があった時期の決定及び変更後の障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の書類及び資料を添付すること。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第21号（第10条関係）

障害給付変更請求書

香川県警察本部長	請求年月日	年 月 日
	年金証書の番号	第 号
殿	(請求者)	
次のとおり障害給付の変更を請求します。	住所	
	氏名	
1 現在受けている障害給付年金の障害等級	第	級
2 現在受けている障害給付年金の支給が開始された年月	年 月	
3 障害の程度に変更があった年月日	年 月 日	
4 障害の部位及びその程度		
5 変更後の障害等級	第	級
6 添付する書類その他の資料名		
※受理	※決定	※決定等級
年 月 日	年 月 日	第 級

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「4 障害の部位及びその程度」の欄の記入事項が添付された診断書と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。
 4 この請求書には、障害の程度に変更があった時期の決定及び変更後の障害等級の決定に必要な医師の診断書その他の書類及び資料を添付すること。
 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第23号（第13条関係）

障害給付年金差額一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次の障害給付年金差額一時金を請求します。		(請求者) 住所 氏名 協力援助者との続柄	
1 協力援助者に関する事項	協力援助者	(死亡年月日) 年 月 日	
	住所 氏名 (年 月 日生)	(死亡当時の障害等級) 第 級	
	(既存障害及びその程度)		
2 障害請求額の計算 障害給付年金差額一時金	受給権者の氏名	協力援助者との続柄	(給付) (倍数) (支給された年金及び前払一時金の額の総計) (円× - 円) × _____ = 円 (受給権者の数)
	障害給付年金が支給されていた場合	(年金証書番号) 第 号	(支給された年金額の合計) 円
	障害給付年金前払一時金が支給されていた場合	(年金証書番号) 第 号	(支給された前払一時金の額) 円
総 計		円	
3 障害給付年金差額一時金の請求額		円	
4 添付する書類その他の資料名			
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※支払 年 月 日	※決定金額 円

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 「(既存障害及びその程度)」の欄には、同一部位について障害の程度を加重した場合に記入するものとし、特に既存障害について障害給付を受けた場合は、その該当する障害等級を明記すること。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第23号（第13条関係）

障害給付年金差額一時金請求書

香川県警察本部長		請求年月日	年 月 日
殿 次の障害給付年金差額一時金を請求します。		(請求者) 住所 氏名 協力援助者との続柄	
1 協力援助者に関する事項	協力援助者	(死亡年月日) 年 月 日	
	住所 氏名 (年 月 日生)	(死亡当時の障害等級) 第 級	
	(既存障害及びその程度)		
2 障害請求額の計算 障害給付年金差額一時金	受給権者の氏名	協力援助者との続柄	(給付) (倍数) (支給された年金及び前払一時金の額の総計) (円× - 円) × _____ = 円 (受給権者の数)
	障害給付年金が支給されていた場合	(年金証書番号) 第 号	(支給された年金額の合計) 円
	障害給付年金前払一時金が支給されていた場合	(年金証書番号) 第 号	(支給された前払一時金の額) 円
総 計		円	
3 障害給付年金差額一時金の請求額		円	
4 添付する書類その他の資料名			
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※支払 年 月 日	※決定金額 円

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 「(既存障害及びその程度)」の欄には、同一部位について障害の程度を加重した場合に記入するものとし、特に既存障害について障害給付を受けた場合は、その該当する障害等級を明記すること。

4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第24号（第13条関係）

障害給付年金前払一時金請求書

香川県警察本部長 殿 次の障害給付年金前払一時金を請求します。	請求年月日	年	月	日
	(請求者) 住所 氏名			
1 (障害等級) 第 級	2 (既存障害及びその程度)			
3 請求者が選択する障害給付年金前払一時金の額	<input type="checkbox"/> 障害給付年金前払一時金の限度額 <input type="checkbox"/> 1,200倍 <input type="checkbox"/> 1,000倍 給付基礎額の <input type="checkbox"/> 800倍に相当する額 <input type="checkbox"/> 600倍 <input type="checkbox"/> 400倍 <input type="checkbox"/> 200倍			
4 障害給付年金前払一時金の請求額	(1) 限度額を選択した場合 円			
	(2) 限度額以外を選択した場合 (給付基礎額) 円× 倍= 円			
5 障害給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る障害給付年金の額の合計額	年 月分から 年 月分まで 円			
6 障害給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日	年 月 日			
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※支払 年 月 日	※決定金額 円	

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 「2 (既存障害及びその程度)」の欄には、同一部位について障害の程度を加重した場合に記入するものとし、特に既存障害について障害給付を受けた場合には、その該当する障害等級を明記すること。
 3 「3 請求者が選択する障害給付年金前払一時金の額」の欄については、請求者が選択する□に \surd 印を記入すること。
 4 「5 障害給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る障害給付年金の額の合計額」及び「6 障害給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日」の欄には、障害給付年金の最初の支払に先立って申し出る場合は記入しないこと。
 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第24号（第13条関係）

障害給付年金前払一時金請求書

香川県警察本部長 殿 次の障害給付年金前払一時金を請求します。	請求年月日	年	月	日
	(請求者) 住所 氏名 ㊟			
1 (障害等級) 第 級	2 (既存障害及びその程度)			
3 請求者が選択する障害給付年金前払一時金の額	<input type="checkbox"/> 障害給付年金前払一時金の限度額 <input type="checkbox"/> 1,200倍 <input type="checkbox"/> 1,000倍 給付基礎額の <input type="checkbox"/> 800倍に相当する額 <input type="checkbox"/> 600倍 <input type="checkbox"/> 400倍 <input type="checkbox"/> 200倍			
4 障害給付年金前払一時金の請求額	(1) 限度額を選択した場合 円			
	(2) 限度額以外を選択した場合 (給付基礎額) 円× 倍= 円			
5 障害給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る障害給付年金の額の合計額	年 月分から 年 月分まで 円			
6 障害給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日	年 月 日			
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※支払 年 月 日	※決定金額 円	

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 請求者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「2 (既存障害及びその程度)」の欄には、同一部位について障害の程度を加重した場合に記入するものとし、特に既存障害について障害給付を受けた場合には、その該当する障害等級を明記すること。
 4 「3 請求者が選択する障害給付年金前払一時金の額」の欄については、請求者が選択する□に \surd 印を記入すること。
 5 「5 障害給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る障害給付年金の額の合計額」及び「6 障害給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日」の欄には、障害給付年金の最初の支払に先立って申し出る場合は記入しないこと。
 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第25号（第13条関係）

遺族給付年金前払一時金請求書

香川県警察本部長 殿 次の遺族給付年金前払一時金を請求します。	請求年月日	年	月	日			
	請求者（代表者） 住所 氏名 協力援助者との 続柄又は関係						
1 請求者（代表者）が選択する遺族給付年金前払一時金の額	<input type="checkbox"/> 1,000倍 <input type="checkbox"/> 800倍 <input type="checkbox"/> 600倍に相当する額 <input type="checkbox"/> 400倍 <input type="checkbox"/> 200倍						
2 遺族給付年金前払一時金の請求額	(給付基礎額) 円 × 倍 × $\frac{\text{給付基礎額}}{\text{請求者の数}}$ = 円						
3 遺族給付年金前払一時金の請求額の合計額	(2の請求額) (請求者の数) 円 × = 円						
4 遺族給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る遺族給付年金の額の合計額	年 月分から 年 月分まで 円						
5 遺族給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日	年 月 日						
(代表者の氏名) _____を代表として、遺族給付年金前払一時金の請求及び受領を委任します。							
請求者の同順位者	住所	氏名	協力援助者との続柄				
※受理	年月日	※決定	年月日	※支払	年月日	※決定金額	円

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 「1 請求者（代表者）が選択する遺族給付年金前払一時金の額」の欄については、請求者（代表者）が選択する□に ㊟ 印を記入すること。
 3 「4 遺族給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る遺族給付年金の額の合計額」及び「5 遺族給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日」の欄には、遺族給付年金の最初の支払に先立って申し出る場合は記入しないこと。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第25号（第13条関係）

遺族給付年金前払一時金請求書

香川県警察本部長 殿 次の遺族給付年金前払一時金を請求します。	請求年月日	年	月	日			
	請求者（代表者） 住所 氏名 協力援助者との 続柄又は関係						
1 請求者（代表者）が選択する遺族給付年金前払一時金の額	<input type="checkbox"/> 1,000倍 <input type="checkbox"/> 800倍 <input type="checkbox"/> 600倍に相当する額 <input type="checkbox"/> 400倍 <input type="checkbox"/> 200倍						
2 遺族給付年金前払一時金の請求額	(給付基礎額) 円 × 倍 × $\frac{\text{給付基礎額}}{\text{請求者の数}}$ = 円						
3 遺族給付年金前払一時金の請求額の合計額	(2の請求額) (請求者の数) 円 × = 円						
4 遺族給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る遺族給付年金の額の合計額	年 月分から 年 月分まで 円						
5 遺族給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日	年 月 日						
(代表者の氏名) _____を代表として、遺族給付年金前払一時金の請求及び受領を委任します。							
請求者の同順位者	住所	氏名	協力援助者との続柄				
※受理	年月日	※決定	年月日	※支払	年月日	※決定金額	円

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 請求者（代表者）は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「1 請求者（代表者）が選択する遺族給付年金前払一時金の額」の欄については、請求者（代表者）が選択する□に ㊟ 印を記入すること。
 4 「4 遺族給付年金前払一時金の申出を行った月までの期間に係る遺族給付年金の額の合計額」及び「5 遺族給付年金の支給決定に関する通知を受けた年月日」の欄には、遺族給付年金の最初の支払に先立って申し出る場合は記入しないこと。
 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第27号（第16条関係）

遺族給付年金支給停止申請書

香川県警察本部長 殿		申請年月日	年 月 日	
		(申請者) 年金証書の番号 第 号 住 所 氏 名 次の所在不明者に係る遺族給付年金の 支給停止を申請します。 （ 年 月 日生） 所在不明者との続柄		
1 所在 不明 者	年金証書の番号	第 号		
	氏 名			
	最後の住所			
	所在不明となった年月日	年 月 日		
	所在不明 の事由			
2 申請者 の同順 位者	氏 名	住 所	年金証書の 番 号	所在不明者 との続柄
3 添付する書類その他の資料名				
※受理 年 月 日		※決定 年 月 日		※決定内容 年 月 日から停止

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 「1 所在不明者」の年金証書の番号欄には、その番号が不明のときは記入する必要はない。
 3 この申請書には、所在不明となった者の所在が1年以上明らかでないことを証明する書類を添付すること。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第27号（第16条関係）

遺族給付年金支給停止申請書

香川県警察本部長 殿		申請年月日	年 月 日	
		(申請者) 年金証書の番号 第 号 住 所 氏 名 次の所在不明者に係る遺族給付年金の 支給停止を申請します。 （ 年 月 日生） 所在不明者との続柄		
1 所在 不明 者	年金証書の番号	第 号		
	氏 名			
	最後の住所			
	所在不明となった年月日	年 月 日		
	所在不明 の事由			
2 申請者 の同順 位者	氏 名	住 所	年金証書の 番 号	所在不明者 との続柄
3 添付する書類その他の資料名				
※受理 年 月 日		※決定 年 月 日		※決定内容 年 月 日から停止

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
 2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 「1 所在不明者」の年金証書の番号欄には、その番号が不明のときは記入する必要はない。
 4 この申請書には、所在不明となった者の所在が1年以上明らかでないことを証明する書類を添付すること。
 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第28号（第16条関係）

遺族給付年金支給停止解除申請書

香川県警察本部長 殿 次のとおり遺族給付年金の支給停止の 解除を申請します。	申請年月日	年 月 日
	(申請者) 年金証書の番号 第 号 住 所 氏 名 (年 月 日生)	
支給停止となった年月 年 月		
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※決定内容 年 月 日から解除

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第28号（第16条関係）

遺族給付年金支給停止解除申請書

香川県警察本部長 殿 次のとおり遺族給付年金の支給停止の 解除を申請します。	申請年月日	年 月 日
	(申請者) 年金証書の番号 第 号 住 所 氏 名 (年 月 日生)	
支給停止となった年月 年 月		
※受理 年 月 日	※決定 年 月 日	※決定内容 年 月 日から解除

(注) 1 ※印の欄には記入しないこと。

2 氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第29号（第17条、第18条関係）

(表)
療養・障害現状報告書

香川県警察本部長 殿 次のとおり療養障害の現状を報告します。	報告年月日	年 月 日
	(報告者) 住所 氏名	
1 負傷又は発病年月日	年 月 日	
2 療養開始年月日	年 月 日	
3 傷病給付年金 障害給付年金 支給開始年月	年 月	
4 年金証書の番号	第	号
5 傷病名又は障害等級		
6 傷病の経過又は障害の状況		
7 日常生活の概況		
8 添付する書類その他の資料		

別記様式第29号（第17条、第18条関係）

(表)
療養・障害現状報告書


香川県警察本部長 殿 次のとおり療養障害の現状を報告します。	報告年月日	年 月 日
	(報告者) 住所 氏名 ㊟	
1 負傷又は発病年月日	年 月 日	
2 療養開始年月日	年 月 日	
3 傷病給付年金 障害給付年金 支給開始年月	年 月	
4 年金証書の番号	第	号
5 傷病名又は障害等級		
6 傷病の経過又は障害の状況		
7 日常生活の概況		
8 添付する書類その他の資料		

(裏)

※ 9 医 師 の 証 明	傷病又は障害の種類
	傷病の経過及び治療方法の概要
	傷病又は障害の現状
	今後の見込み
	上記のとおりであると認めます。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の 名 称 医師氏名

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
2 療養・障害については、いずれかを○で囲むこと。
3 「7 日常生活の概況」の欄の記入に当たっては、最近1年間について記入すること。
4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏)

※ 9 医 師 の 証 明	傷病又は障害の種類
	傷病の経過及び治療方法の概要
	傷病又は障害の現状
	今後の見込み
	上記のとおりであると認めます。 年 月 日 所在地 病院又は診療所の 名 称 医師氏名 

- (注) 1 ※印の欄には記入しないこと。
2 報告者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
3 療養・障害については、いずれかを○で囲むこと。
4 「7 日常生活の概況」の欄の記入に当たっては、最近1年間について記入すること。
5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第30号（第17条関係）

遺族の現状報告書

香川県警察本部長 殿		報告年月	年 月 日			
		(報告者) 住所 氏名 年金証書番号 第 号				
次のとおり遺族の現状を報告します。						
1 協力援助者の氏名 (年 月 日死亡)						
2 遺族 給付 年金 受給 資格 者	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	障害の有無	報告者と生計を同じくしている事実の有無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
3 添付する書類その他の資料名						

- (注) 1 2の欄の障害とは、警察官の職務に協力援助した者の災害給付に関する法律施行令（昭和27年政令第429号）第9条第1項第4号の国家公安委員会規則で定める障害の状態をいう。
2 2の欄の有無いずれかを○で囲むこと。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第30号（第17条関係）

遺族の現状報告書

香川県警察本部長 殿		報告年月	年 月 日			
		(報告者) 住所 氏名 年金証書番号 第 号				
次のとおり遺族の現状を報告します。						
1 協力援助者の氏名 (年 月 日死亡)						
2 遺族 給付 年金 受給 資格 者	氏名	生年月日	住所	協力援助者との続柄	障害の有無	報告者と生計を同じくしている事実の有無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
					有・無	有・無
3 添付する書類その他の資料名						

- (注) 1 報告者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
2 2の欄の障害とは、警察官の職務に協力援助した者の災害給付に関する法律施行令（昭和27年政令第429号）第9条第1項第4号の国家公安委員会規則で定める障害の状態をいう。
3 2の欄の有無いずれかを○で囲むこと。
4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律の規定に基づく不服申立ての手續に関する規程の一部改正)
 第8条 刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律の規定に基づく不服申立ての手續に関する規程（平成19年香川県警察本部告示第14号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																								
<p style="text-align: center;">別記様式第3号（第5条、第14条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">還 付 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県警察本部長 殿</p> <p style="text-align: right;">住所又は警察署の名称 氏 名</p> <p>下記の目録の物件の還付を受け、領収しました。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">目 録</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">番号</th> <th style="width: 20%;">標 目</th> <th style="width: 15%;">数 量</th> <th style="width: 20%;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">取扱者 職 氏 名 ㊟</p> </div> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 還付を受ける者が留置施設に留置されているときは、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 	目 録				番号	標 目	数 量	備 考					<p style="text-align: center;">別記様式第3号（第5条、第14条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">還 付 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県警察本部長 殿</p> <p style="text-align: right;">住所又は警察署の名称 氏 名 ㊟</p> <p>下記の目録の物件の還付を受け、領収しました。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">目 録</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">番号</th> <th style="width: 20%;">標 目</th> <th style="width: 15%;">数 量</th> <th style="width: 20%;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">取扱者 職 氏 名 ㊟</p> </div> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 還付を受ける者が留置施設に留置されているときは、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。 2 <u>還付を受ける者が氏名の記載を自署する場合は、その者の押印は、省略することができる。</u> 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 	目 録				番号	標 目	数 量	備 考				
目 録																									
番号	標 目	数 量	備 考																						
目 録																									
番号	標 目	数 量	備 考																						

別記様式第7号（第13条関係）

事 実 の 申 告 書	
年 月 日	
香川県警察本部長 殿	
申告人 警察署の名称	申告人 警察署の名称
氏 名	氏 名
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第231条第1項の規定により、 下記のとおり事実の申告をします。	
記	
1 申告に係る事実のあった留置施設の置かれる警察署の名称	
2 申告に係る事実	
(1) 申告に係る行為を行った職員の氏名等	
(2) 申告に係る具体的行為	
<input type="checkbox"/> 身体に対する違法な有形力の行使	
<input type="checkbox"/> 違法又は不当な捕縄、手錠、拘束衣又は防声具の使用	
<input type="checkbox"/> 違法又は不当な保護室への収容	
(3) 申告に係る事実の概要	
3 申告に係る事実があった年月日	
4 留置業務管理者の教示の有無及びその内容	

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 該当する□内に \surd 印を記入すること。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第7号（第13条関係）

事 実 の 申 告 書	
年 月 日	
香川県警察本部長 殿	
申告人 警察署の名称	申告人 警察署の名称
氏 名	氏 名 ㊞
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第231条第1項の規定により、 下記のとおり事実の申告をします。	
記	
1 申告に係る事実のあった留置施設の置かれる警察署の名称	
2 申告に係る事実	
(1) 申告に係る行為を行った職員の氏名等	
(2) 申告に係る具体的行為	
<input type="checkbox"/> 身体に対する違法な有形力の行使	
<input type="checkbox"/> 違法又は不当な捕縄、手錠、拘束衣又は防声具の使用	
<input type="checkbox"/> 違法又は不当な保護室への収容	
(3) 申告に係る事実の概要	
3 申告に係る事実があった年月日	
4 留置業務管理者の教示の有無及びその内容	

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 氏名の記載を自署する場合は、押印を省略することができる。
- 3 該当する□内に \surd 印を記入すること。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第15条関係）

事 実 の 申 告 取 下 書	
年 月 日	
香川県警察本部長 殿	
申告人 警察署の名称 氏 名	
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第231条第3項において準用する行政不服審査法第27条の規定により、下記のとおり事実の申告を取り下げます。	
記	
1 取り下げる事実の申告	
2 理由	

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第15条関係）

事 実 の 申 告 取 下 書	
年 月 日	
香川県警察本部長 殿	
申告人 警察署の名称 氏 名	㊟
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第231条第3項において準用する行政不服審査法第27条の規定により、下記のとおり事実の申告を取り下げます。	
記	
1 取り下げる事実の申告	
2 理由	

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 氏名の記載を自署する場合は、押印を省略することができる。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第9号（第17条関係）

苦 情 申 出 書

年 月 日

香川県警察本部長
監 査 官 殿
留置業務管理者
(警察署長)

警察署の名称
氏 名

第233条第1項
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第234条第1項の規定により、
第235条第1項

下記のとおり苦情の申出をします。

記

- 1 申出に係る事実
- 2 申出に係る事実があった年月日
- 3 留置業務管理者の教示の有無及びその内容

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 不要の文字は、横線で消すこと。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第9号（第17条関係）

苦 情 申 出 書

年 月 日

香川県警察本部長
監 査 官 殿
留置業務管理者
(警察署長)

警察署の名称
氏 名 ㊟

第233条第1項
刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第234条第1項の規定により、
第235条第1項

下記のとおり苦情の申出をします。

記

- 1 申出に係る事実
- 2 申出に係る事実があった年月日
- 3 留置業務管理者の教示の有無及びその内容

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 不要の文字は、横線で消すこと。
- 3 氏名の記載を自署する場合は、押印を省略することができる。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第10号（第20条関係）

苦 情 申 出 取 下 書

年 月 日

香川県警察本部長
監 査 官 殿
留置業務管理者
(警察署長)

警察署の名称
氏 名

年 月 日付で申し出た苦情は、下記のとおり取り下げます。

記

1 取り下げる苦情の申出

2 理由

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 不要の文字は、横線で消すこと。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第10号（第20条関係）

苦 情 申 出 取 下 書

年 月 日

香川県警察本部長
監 査 官 殿
留置業務管理者
(警察署長)

警察署の名称
氏 名 ㊟

年 月 日付で申し出た苦情は、下記のとおり取り下げます。

記

1 取り下げる苦情の申出

2 理由

備考

- 1 警察署の名称は、当該留置施設の置かれている警察署の名称を記載すること。
- 2 不要の文字は、横線で消すこと。
- 3 氏名の記載を自署する場合は、押印を省略することができる。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(遺失物法実施規程の一部改正)

第9条 遺失物法実施規程（平成19年香川県警察本部告示第15号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																																																						
<p style="text-align: center;">提 出 書</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">施設占有者 氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</p> <p>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。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">※受理番号</th> <th rowspan="2">物件の種類及び特徴</th> <th rowspan="2">拾得者の氏名、住所等</th> <th rowspan="2">権 利</th> <th rowspan="2">拾得日時・場所</th> <th rowspan="2">一般拾得者から提出を受けた日時</th> </tr> <tr> <th>番号</th> <th>現金(内訳)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> ※の欄は、記載しないこと。 □印のある欄については、該当の□内に\surd印を付すこと。 権利欄については、費用若しくは報労金を請求する権利又は物件の所有権を取得する権利について拾得者が、これらの全てを放棄している場合は棄権の□内に\surd印を、遺失物法第34条の規定によりこれらを失っている場合は失権の□内に\surd印を、それ以外の場合は有権の□内に\surd印を付すこと。なお、有権のうち、放棄する権利がある場合には該当の□内に\surd印を付すこと。 同意欄については、遺失物法第13条第2項において準用する同法第11条第2項に規定する拾得者の氏名等の告知について、拾得者が同意をしているときは有の□内に\surd印を、同意をしていないときは無の□内に\surd印を付すこと。また、拾得者が氏名等の告知に同意するか否か不明のときはいずれの□にも\surd印を付さず、同意の有無が不明である旨を備考欄に記載すること。 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 	※受理番号		物件の種類及び特徴	拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・場所	一般拾得者から提出を受けた日時	番号	現金(内訳)	合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<p style="text-align: center;">提 出 書</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">施設占有者 氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</p> <p>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。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">※受理番号</th> <th rowspan="2">物件の種類及び特徴</th> <th rowspan="2">拾得者の氏名、住所等</th> <th rowspan="2">権 利</th> <th rowspan="2">拾得日時・場所</th> <th rowspan="2">一般拾得者から提出を受けた日時</th> </tr> <tr> <th>番号</th> <th>現金(内訳)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円 (内訳)</td> <td></td> <td>氏名又は名称 住所又は所在地 電話番号その他の連絡先</td> <td><input type="checkbox"/>有権 <input type="checkbox"/>費用放棄 <input type="checkbox"/>報労金放棄 <input type="checkbox"/>所有権放棄 <input type="checkbox"/>棄権 <input type="checkbox"/>失権</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> ※の欄は、記載しないこと。 提出者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。 □印のある欄については、該当の□内に\surd印を付すこと。 権利欄については、費用若しくは報労金を請求する権利又は物件の所有権を取得する権利について拾得者が、これらの全てを放棄している場合は棄権の□内に\surd印を、遺失物法第34条の規定によりこれらを失っている場合は失権の□内に\surd印を、それ以外の場合は有権の□内に\surd印を付すこと。なお、有権のうち、放棄する権利がある場合には該当の□内に\surd印を付すこと。 同意欄については、遺失物法第13条第2項において準用する同法第11条第2項に規定する拾得者の氏名等の告知について、拾得者が同意をしているときは有の□内に\surd印を、同意をしていないときは無の□内に\surd印を付すこと。また、拾得者が氏名等の告知に同意するか否か不明のときはいずれの□にも\surd印を付さず、同意の有無が不明である旨を備考欄に記載すること。 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。 	※受理番号		物件の種類及び特徴	拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・場所	一般拾得者から提出を受けた日時	番号	現金(内訳)	合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権							氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
※受理番号		物件の種類及び特徴						拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・場所	一般拾得者から提出を受けた日時																																																																																												
番号	現金(内訳)																																																																																																						
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			
※受理番号		物件の種類及び特徴	拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・場所	一般拾得者から提出を受けた日時																																																																																																	
番号	現金(内訳)																																																																																																						
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			
合計	円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権																																																																																																			
				氏名等告知の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																			

別紙

番号	物件の種類及び特徴		拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・所 場	一般拾得者から提出を受けた日時
	現金(内訳)	物 品				
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
備考						

別紙

番号	物件の種類及び特徴		拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・所 場	一般拾得者から提出を受けた日時
	現金(内訳)	物 品				
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
	合計 円 (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"/> 費用放棄 <input type="checkbox"/> 報労金放棄 <input type="checkbox"/> 所有権放棄 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 失権		
備考						

別記様式第6号（第17条関係）

拾得物件保管請求書 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">警察署長 殿</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">受託者 住所又は所在地 氏名又は名称</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">委託を受けて拾得物件を下記のとおり預かります。</p>	
預り物件名	
数 量	
預り年月日	年 月 日
保管場所	
保管期間	1 貴署の引取りがあるまで 2 年 月 日から 年 月 日まで
参考事項	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第6号（第17条関係）

拾得物件保管請求書 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">警察署長 殿</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">受託者 住所又は所在地 氏名又は名称 ㊟</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">委託を受けて拾得物件を下記のとおり預かります。</p>	
預り物件名	
数 量	
預り年月日	年 月 日
保管場所	
保管期間	1 貴署の引取りがあるまで 2 年 月 日から 年 月 日まで
参考事項	

備考

- 1 受託者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第7号（第20条関係）

埋 蔵 文 化 財 提 出 書	
年 月 日	
教育委員会 殿	
警察署長	
下記物件を埋蔵文化財と認めますので、文化財保護法第101条の規定により提出 します。	
物件の名称及び数量	
発見者の住所及び氏名	
発見に係る土地又は家 屋等の所有者の住所及 び氏名	
発 見 の 年 月 日	
発 見 の 場 所	
発 見 の 原 因	
発見に係る土地又は家 屋等の所有権を取得し た年月日	
参 考 事 項	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第7号（第20条関係）

埋 蔵 文 化 財 提 出 書	
年 月 日	
教育委員会 殿	
警察署長 <input type="checkbox"/>	
下記物件を埋蔵文化財と認めますので、文化財保護法第101条の規定により提出 します。	
物件の名称及び数量	
発見者の住所及び氏名	
発見に係る土地又は家 屋等の所有者の住所及 び氏名	
発 見 の 年 月 日	
発 見 の 場 所	
発 見 の 原 因	
発見に係る土地又は家 屋等の所有権を取得し た年月日	
参 考 事 項	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第22条、第27条関係）

拾得物件入札書・見積書			
入札 見積 金額	¥ _____		
物品の種類		数 量	
<p>上記のとおり入札 見積 いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">入札者 見積 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号その他の連絡先</p>			

備考

- 1 不要の文字は、横線で消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第8号（第22条、第27条関係）

拾得物件入札書・見積書			
入札 見積 金額	¥ _____		
物品の種類		数 量	
<p>上記のとおり入札 見積 いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">警察署長 殿</p> <p style="text-align: right;">入札者 見積 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号その他の連絡先</p>			

備考

- 1 不要の文字は、横線で消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第9号（第22条、第27条関係）

買 受 書 （売却物品）
（不用物品）

¥

ただし、 点の買受代

物品受領年月日 年 月 日

上記の物品を買い受けました。

年 月 日

警察署長 殿

買受人
住所又は所在地
氏名又は名称

備考

- 1 不要の文字は、横線で消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第9号（第22条、第27条関係）

買 受 書 （売却物品）
（不用物品）

¥

ただし、 点の買受代

物品受領年月日 年 月 日

上記の物品を買い受けました。

年 月 日

警察署長 殿

買受人
住所又は所在地
氏名又は名称 ㊟

備考

- 1 不要の文字は、横線で消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第15号（第26条関係）

小 切 手 受 払 簿

署 長	年 月 日	受入枚数	使 用 枚 数			残枚数	取 扱 者
			振 出	廃 棄	計		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第15号（第26条関係）

小 切 手 受 払 簿

署長印	年 月 日	受入枚数	使 用 枚 数			残枚数	取扱者印
			振 出	廃 棄	計		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第16号（第27条関係）

県 帰 属 拾 得 金 引 継 書	
年 月 日	
警察署長 殿	
	警察署長
遺失物法第37条第1項第1号の規定により県に帰属した拾得金を下記のとおり引き継ぎます。	
	記
月分県帰属拾得金	
¥	
別添県帰属拾得金引継明細書のとおり	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第16号（第27条関係）

県 帰 属 拾 得 金 引 継 書	
年 月 日	
警察署長 殿	
	警察署長 印
遺失物法第37条第1項第1号の規定により県に帰属した拾得金を下記のとおり引き継ぎます。	
	記
月分県帰属拾得金	
¥	
別添県帰属拾得金引継明細書のとおり	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第19号（第27条関係）

県 帰 属 拾 得 物 品 引 継 書	
年 月 日	
警察署長 殿	
警察署長	
<p>遺失物法第37条第2項の規定により県帰属時拾得物品廃棄明細書に記載の物品を 廃棄するとともに、同法第37条第1項第1号の規定により県に帰属した拾得物品を 下記のとおり引き継ぎます。</p>	
記	
県帰属拾得物品	点
別添県帰属拾得物品引継明細書のとおり	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第19号（第27条関係）

県 帰 属 拾 得 物 品 引 継 書	
年 月 日	
警察署長 殿	
警察署長 <u>印</u>	
<p>遺失物法第37条第2項の規定により県帰属時拾得物品廃棄明細書に記載の物品を 廃棄するとともに、同法第37条第1項第1号の規定により県に帰属した拾得物品を 下記のとおり引き継ぎます。</p>	
記	
県帰属拾得物品	点
別添県帰属拾得物品引継明細書のとおり	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第29号（第31条関係）

物 件 事 故 報 告 書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 香川県警察本部長 殿 <div style="text-align: right;">警察署長</div> 拾得に係る物件に下記のとおり事故があったので報告します。	
物 件 名	
数 量	
金 額 又 は 価 格	
日 時 及 び 場 所	
保 管 の 状 況	
亡 失、き 損 等 の 原 因 及 び 状 況	
措 置	
参 考 事 項	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第29号（第31条関係）

物 件 事 故 報 告 書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 香川県警察本部長 殿 <div style="text-align: right;">警察署長 印</div> 拾得に係る物件に下記のとおり事故があったので報告します。	
物 件 名	
数 量	
金 額 又 は 価 格	
日 時 及 び 場 所	
保 管 の 状 況	
亡 失、き 損 等 の 原 因 及 び 状 況	
措 置	
参 考 事 項	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(香川県少年警察活動実施規程の一部改正)

第10条 香川県少年警察活動実施規程（平成20年香川県警察本部告示第5号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																																																																																																																																																																																																
別記様式第1号（第21条関係）	別記様式第1号（第21条関係）																																																																																																																																																																																																																																																
少年 カ ー ド	少年 カ ー ド																																																																																																																																																																																																																																																
資料区分	資料区分																																																																																																																																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>少年の氏名</td> <td>姓</td> <td>名</td> <td>生年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>職業</td> <td>名称</td> <td>取</td> <td>入</td> </tr> <tr> <td>本籍</td> <td colspan="2"></td> <td>職業</td> <td>勤務先・職種</td> <td>所在地</td> <td>退職</td> <td>理由</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住居</td> <td colspan="2"></td> <td>非行場所</td> <td>主な家族の氏名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> <td>職業</td> <td>住居</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>家族関係</td> <td colspan="2"></td> <td>非行時</td> <td>非行等名</td> <td>補</td> <td>導</td> <td>歴</td> <td>非行</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>学校</td> <td colspan="2"></td> <td>最終（在学）</td> <td>学校名</td> <td>年</td> <td>所在地</td> <td>措置及び処分結果</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>関係</td> <td colspan="2"></td> <td>学年</td> <td>成績</td> <td>喫煙</td> <td>有機溶剤その他の薬物乱用</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	少年の氏名	姓	名	生年	月	日	職業	名称	取	入	本籍			職業	勤務先・職種	所在地	退職	理由			住居			非行場所	主な家族の氏名	続柄	年齢	職業	住居	円	家族関係			非行時	非行等名	補	導	歴	非行	年月日	学校			最終（在学）	学校名	年	所在地	措置及び処分結果			関係			学年	成績	喫煙	有機溶剤その他の薬物乱用				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>少年の氏名</td> <td>姓</td> <td>名</td> <td>生年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>職業</td> <td>名称</td> <td>取</td> <td>入</td> </tr> <tr> <td>本籍</td> <td colspan="2"></td> <td>職業</td> <td>勤務先・職種</td> <td>所在地</td> <td>退職</td> <td>理由</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住居</td> <td colspan="2"></td> <td>非行場所</td> <td>主な家族の氏名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> <td>職業</td> <td>住居</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>家族関係</td> <td colspan="2"></td> <td>非行時</td> <td>非行等名</td> <td>補</td> <td>導</td> <td>歴</td> <td>非行</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>学校</td> <td colspan="2"></td> <td>最終（在学）</td> <td>学校名</td> <td>年</td> <td>所在地</td> <td>措置及び処分結果</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>関係</td> <td colspan="2"></td> <td>学年</td> <td>成績</td> <td>喫煙</td> <td>有機溶剤その他の薬物乱用</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	少年の氏名	姓	名	生年	月	日	職業	名称	取	入	本籍			職業	勤務先・職種	所在地	退職	理由			住居			非行場所	主な家族の氏名	続柄	年齢	職業	住居	円	家族関係			非行時	非行等名	補	導	歴	非行	年月日	学校			最終（在学）	学校名	年	所在地	措置及び処分結果			関係			学年	成績	喫煙	有機溶剤その他の薬物乱用																																																																																																																											
少年の氏名	姓	名	生年	月	日	職業	名称	取	入																																																																																																																																																																																																																																								
本籍			職業	勤務先・職種	所在地	退職	理由																																																																																																																																																																																																																																										
住居			非行場所	主な家族の氏名	続柄	年齢	職業	住居	円																																																																																																																																																																																																																																								
家族関係			非行時	非行等名	補	導	歴	非行	年月日																																																																																																																																																																																																																																								
学校			最終（在学）	学校名	年	所在地	措置及び処分結果																																																																																																																																																																																																																																										
関係			学年	成績	喫煙	有機溶剤その他の薬物乱用																																																																																																																																																																																																																																											
少年の氏名	姓	名	生年	月	日	職業	名称	取	入																																																																																																																																																																																																																																								
本籍			職業	勤務先・職種	所在地	退職	理由																																																																																																																																																																																																																																										
住居			非行場所	主な家族の氏名	続柄	年齢	職業	住居	円																																																																																																																																																																																																																																								
家族関係			非行時	非行等名	補	導	歴	非行	年月日																																																																																																																																																																																																																																								
学校			最終（在学）	学校名	年	所在地	措置及び処分結果																																																																																																																																																																																																																																										
関係			学年	成績	喫煙	有機溶剤その他の薬物乱用																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>取扱警察署</td> <td>生年地管轄警察署</td> <td>除警警察署</td> <td>身柄引渡警察署</td> <td>処遇意見</td> </tr> <tr> <td>罪名</td> <td colspan="3"></td> <td>最終（在学）</td> </tr> <tr> <td>既遂・未遂別</td> <td colspan="3"></td> <td>卒業・中退別</td> </tr> <tr> <td>手口</td> <td colspan="3"></td> <td>共犯形態</td> </tr> <tr> <td>非行時の居住地</td> <td colspan="3"></td> <td>少年が犯した他の非行（異なる罪種）</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td colspan="3"></td> <td>特別法犯</td> </tr> <tr> <td>非行時の年齢</td> <td colspan="3"></td> <td>非行府県数</td> </tr> <tr> <td>非行時の学職</td> <td colspan="3"></td> <td>被疑者特定の係属を得た係</td> </tr> <tr> <td>学職の特殊形態</td> <td colspan="3"></td> <td>被疑者を逮捕した係</td> </tr> <tr> <td>国籍等</td> <td colspan="3"></td> <td>事件を主として処罰した係</td> </tr> <tr> <td>在留資格等（外国人）</td> <td colspan="3"></td> <td>身柄措置</td> </tr> <tr> <td>不法滞在期間（外国人）</td> <td colspan="3"></td> <td>本票記載非行の状況</td> </tr> <tr> <td>補導歴・非行歴</td> <td>補導歴</td> <td>回</td> <td>非行歴</td> <td>回</td> </tr> <tr> <td>前回処分</td> <td colspan="3"></td> <td>暴力組織順位</td> </tr> <tr> <td>非行年月日時</td> <td colspan="3"></td> <td>刑地</td> </tr> <tr> <td>非行場所</td> <td colspan="3"></td> <td>口・総会等</td> </tr> <tr> <td>背景</td> <td colspan="3"></td> <td>犯罪態様</td> </tr> <tr> <td>非行の動機・原因</td> <td colspan="3"></td> <td>民事介入</td> </tr> <tr> <td>家出関係</td> <td colspan="3"></td> <td>関係検査番号</td> </tr> <tr> <td>生活形態</td> <td colspan="3"></td> <td>署年月日</td> </tr> <tr> <td>両親の状態</td> <td colspan="3"></td> <td>作成者</td> </tr> <tr> <td>母の不在状況</td> <td colspan="3"></td> <td>署係氏名</td> </tr> <tr> <td>非行集団関係</td> <td colspan="3"></td> <td>逮捕年月日</td> </tr> <tr> <td>送致等の区分</td> <td colspan="3"></td> <td>逮捕場所</td> </tr> </table>	取扱警察署	生年地管轄警察署	除警警察署	身柄引渡警察署	処遇意見	罪名				最終（在学）	既遂・未遂別				卒業・中退別	手口				共犯形態	非行時の居住地				少年が犯した他の非行（異なる罪種）	性別				特別法犯	非行時の年齢				非行府県数	非行時の学職				被疑者特定の係属を得た係	学職の特殊形態				被疑者を逮捕した係	国籍等				事件を主として処罰した係	在留資格等（外国人）				身柄措置	不法滞在期間（外国人）				本票記載非行の状況	補導歴・非行歴	補導歴	回	非行歴	回	前回処分				暴力組織順位	非行年月日時				刑地	非行場所				口・総会等	背景				犯罪態様	非行の動機・原因				民事介入	家出関係				関係検査番号	生活形態				署年月日	両親の状態				作成者	母の不在状況				署係氏名	非行集団関係				逮捕年月日	送致等の区分				逮捕場所	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>取扱警察署</td> <td>生年地管轄警察署</td> <td>除警警察署</td> <td>身柄引渡警察署</td> <td>処遇意見</td> </tr> <tr> <td>罪名</td> <td colspan="3"></td> <td>最終（在学）</td> </tr> <tr> <td>既遂・未遂別</td> <td colspan="3"></td> <td>卒業・中退別</td> </tr> <tr> <td>手口</td> <td colspan="3"></td> <td>共犯形態</td> </tr> <tr> <td>非行時の居住地</td> <td colspan="3"></td> <td>少年が犯した他の非行（異なる罪種）</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td colspan="3"></td> <td>特別法犯</td> </tr> <tr> <td>非行時の年齢</td> <td colspan="3"></td> <td>非行府県数</td> </tr> <tr> <td>非行時の学職</td> <td colspan="3"></td> <td>被疑者特定の係属を得た係</td> </tr> <tr> <td>学職の特殊形態</td> <td colspan="3"></td> <td>被疑者を逮捕した係</td> </tr> <tr> <td>国籍等</td> <td colspan="3"></td> <td>事件を主として処罰した係</td> </tr> <tr> <td>在留資格等（外国人）</td> <td colspan="3"></td> <td>身柄措置</td> </tr> <tr> <td>不法滞在期間（外国人）</td> <td colspan="3"></td> <td>本票記載非行の状況</td> </tr> <tr> <td>補導歴・非行歴</td> <td>補導歴</td> <td>回</td> <td>非行歴</td> <td>回</td> </tr> <tr> <td>前回処分</td> <td colspan="3"></td> <td>暴力組織順位</td> </tr> <tr> <td>非行年月日時</td> <td colspan="3"></td> <td>刑地</td> </tr> <tr> <td>非行場所</td> <td colspan="3"></td> <td>口・総会等</td> </tr> <tr> <td>背景</td> <td colspan="3"></td> <td>犯罪態様</td> </tr> <tr> <td>非行の動機・原因</td> <td colspan="3"></td> <td>民事介入</td> </tr> <tr> <td>家出関係</td> <td colspan="3"></td> <td>関係検査番号</td> </tr> <tr> <td>生活形態</td> <td colspan="3"></td> <td>署年月日</td> </tr> <tr> <td>両親の状態</td> <td colspan="3"></td> <td>作成者</td> </tr> <tr> <td>母の不在状況</td> <td colspan="3"></td> <td>署係氏名</td> </tr> <tr> <td>非行集団関係</td> <td colspan="3"></td> <td>逮捕年月日</td> </tr> <tr> <td>送致等の区分</td> <td colspan="3"></td> <td>逮捕場所</td> </tr> </table>	取扱警察署	生年地管轄警察署	除警警察署	身柄引渡警察署	処遇意見	罪名				最終（在学）	既遂・未遂別				卒業・中退別	手口				共犯形態	非行時の居住地				少年が犯した他の非行（異なる罪種）	性別				特別法犯	非行時の年齢				非行府県数	非行時の学職				被疑者特定の係属を得た係	学職の特殊形態				被疑者を逮捕した係	国籍等				事件を主として処罰した係	在留資格等（外国人）				身柄措置	不法滞在期間（外国人）				本票記載非行の状況	補導歴・非行歴	補導歴	回	非行歴	回	前回処分				暴力組織順位	非行年月日時				刑地	非行場所				口・総会等	背景				犯罪態様	非行の動機・原因				民事介入	家出関係				関係検査番号	生活形態				署年月日	両親の状態				作成者	母の不在状況				署係氏名	非行集団関係				逮捕年月日	送致等の区分				逮捕場所
取扱警察署	生年地管轄警察署	除警警察署	身柄引渡警察署	処遇意見																																																																																																																																																																																																																																													
罪名				最終（在学）																																																																																																																																																																																																																																													
既遂・未遂別				卒業・中退別																																																																																																																																																																																																																																													
手口				共犯形態																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の居住地				少年が犯した他の非行（異なる罪種）																																																																																																																																																																																																																																													
性別				特別法犯																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の年齢				非行府県数																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の学職				被疑者特定の係属を得た係																																																																																																																																																																																																																																													
学職の特殊形態				被疑者を逮捕した係																																																																																																																																																																																																																																													
国籍等				事件を主として処罰した係																																																																																																																																																																																																																																													
在留資格等（外国人）				身柄措置																																																																																																																																																																																																																																													
不法滞在期間（外国人）				本票記載非行の状況																																																																																																																																																																																																																																													
補導歴・非行歴	補導歴	回	非行歴	回																																																																																																																																																																																																																																													
前回処分				暴力組織順位																																																																																																																																																																																																																																													
非行年月日時				刑地																																																																																																																																																																																																																																													
非行場所				口・総会等																																																																																																																																																																																																																																													
背景				犯罪態様																																																																																																																																																																																																																																													
非行の動機・原因				民事介入																																																																																																																																																																																																																																													
家出関係				関係検査番号																																																																																																																																																																																																																																													
生活形態				署年月日																																																																																																																																																																																																																																													
両親の状態				作成者																																																																																																																																																																																																																																													
母の不在状況				署係氏名																																																																																																																																																																																																																																													
非行集団関係				逮捕年月日																																																																																																																																																																																																																																													
送致等の区分				逮捕場所																																																																																																																																																																																																																																													
取扱警察署	生年地管轄警察署	除警警察署	身柄引渡警察署	処遇意見																																																																																																																																																																																																																																													
罪名				最終（在学）																																																																																																																																																																																																																																													
既遂・未遂別				卒業・中退別																																																																																																																																																																																																																																													
手口				共犯形態																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の居住地				少年が犯した他の非行（異なる罪種）																																																																																																																																																																																																																																													
性別				特別法犯																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の年齢				非行府県数																																																																																																																																																																																																																																													
非行時の学職				被疑者特定の係属を得た係																																																																																																																																																																																																																																													
学職の特殊形態				被疑者を逮捕した係																																																																																																																																																																																																																																													
国籍等				事件を主として処罰した係																																																																																																																																																																																																																																													
在留資格等（外国人）				身柄措置																																																																																																																																																																																																																																													
不法滞在期間（外国人）				本票記載非行の状況																																																																																																																																																																																																																																													
補導歴・非行歴	補導歴	回	非行歴	回																																																																																																																																																																																																																																													
前回処分				暴力組織順位																																																																																																																																																																																																																																													
非行年月日時				刑地																																																																																																																																																																																																																																													
非行場所				口・総会等																																																																																																																																																																																																																																													
背景				犯罪態様																																																																																																																																																																																																																																													
非行の動機・原因				民事介入																																																																																																																																																																																																																																													
家出関係				関係検査番号																																																																																																																																																																																																																																													
生活形態				署年月日																																																																																																																																																																																																																																													
両親の状態				作成者																																																																																																																																																																																																																																													
母の不在状況				署係氏名																																																																																																																																																																																																																																													
非行集団関係				逮捕年月日																																																																																																																																																																																																																																													
送致等の区分				逮捕場所																																																																																																																																																																																																																																													

(裏)

索引							
保護等の 状況	緊急同行状 執	着手	年月日時分	引渡	年月日時分		
	一時保護	着手	年月日時分	引渡	年月日時分		
ぐ犯行為の 概要							
事後措置その 他参考事項							

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列3番とする。

(裏)

索引							
保護等の 状況	緊急同行状 執	着手	年月日時分	引渡	年月日時分		
	一時保護	着手	年月日時分	引渡	年月日時分		
ぐ犯行為の 概要							
事後措置その 他参考事項							

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列3番とする。

別記様式第2号（第30条関係）

付 添 人 選 任 届

年 月 日

香川県 警察署長 殿

少年 に対する 事件について、少年法
第6条の3の規定により弁護士 を付添人に選任しましたので、少
年警察活動規則第19条の規定により届け出ます。

少年又は保護者

付添人 弁護士

付添人 郵便番号
住 所
電 話 番 号
F A X 番 号
弁護士会名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第2号（第30条関係）

付 添 人 選 任 届

年 月 日

香川県 警察署長 殿

少年 に対する 事件について、少年法
第6条の3の規定により弁護士 を付添人に選任しましたので、少
年警察活動規則第19条の規定により届け出ます。

少年又は保護者 （署名） ㊟

付添人 （署名） 弁護士 ㊟

付添人 郵便番号
住 所
電 話 番 号
F A X 番 号
弁護士会名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

附 則

- 1 この規程は、令和3年3月30日から施行する。
- 2 改正前の各規程で定める様式による用紙は、当分の間、使用することができる。