

別記様式第3号（第8条関係）

提出書

年 月 日

警察署長 殿

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

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。

※受理番号						
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
	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 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		
備考						

備考

- ※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□内にレ印を付すこと。
- 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、これらのすべてを放棄している場合は棄権の□内にレ印を、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□内にレ印を、それ以外の場合は有権の□内にレ印を付すこと。なお、有権のうち、放棄する権利がある場合には該当の□内にレ印を付すこと。
- 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□内にレ印を、同意をしていないときは無の□内にレ印を付すこと。また、拾得者が氏名等の告知に同意をするか否か不明のときはいずれの□にもレ印を付さず、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。

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・場所	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 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		
	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		
備考						