

提出書

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

年 月 日

兵庫県 警察署長 様

氏名又は名称
住所又は所在地
電話番号その他の連絡先 () -

| ※受理番号 | | 物件の種類及び特徴 | | 一般拾得者の 氏名、住所等 | 一般拾得者 権 利 | 施設占有者 権 利 | 拾得日時・場所 | 交付日時 |
|-------|-----------|-----------|--|--|---|---|---------------------------|--------------------|
| 番号 | 現金(内訳) | 物 品 | | | | | | |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 報労 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 報労 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| 備考 | | | | | | | | |

遺失者が判明した場合に、拾得者の氏名等を教えてよいかの同意です。
報労金・費用請求権は同意がないと主張はできません。

お客様等から拾得物の提出を受けた日時を記載します。従業員の拾得の場合は空欄です。

- 1 ※の欄には、記載しないこと。
- 2 □印のある欄については、該当の□内にレ印を付すこと。
- 3 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には棄権の□内と一切の□内にレ印を、法第34条の規定によりこれらを失っている場合には失権の□内にレ印をそれぞれ付し、それ以外の場合には有権の□内にレ印を付すこと。なお、一部の権利のみを放棄している場合は、有権の□内にレ印を付した上、当該放棄した権利(所有権・報労金・費用)についても□内にレ印を付すこと。
- 4 同意欄については、法第13条第2項において準用する法第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□にもレ印は付さず、同意の有無が不明である旨を備考欄に記載すること。

| 番号 | 物件の種類及び特徴 | | 一般拾得者の 氏名、住所等 | 一般拾得者 権 利 | 施設占有者 権 利 | 拾得日時・場所 | 交付日時 |
|----|-----------|-----|---|---|---|---------------------------|--------------------|
| | 現金(内訳) | 物 品 | | | | | |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| | 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"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | <input type="checkbox"/> 有権 <input type="checkbox"/> 棄権 <input type="checkbox"/> 一切 <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 報労金 <input type="checkbox"/> 費用 <input type="checkbox"/> 失権 | 年 月 日 午前・午後 時 分 場 所 | 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| 備考 | | | | | | | |