

拾得物件預り書

整理番号	
(物件の種類及び特徴)	
[現金]	10,000円
[物品]	財布 (札入れ 黒色 革製 豹柄)
(その他)	
1	キャッシュカード (○○銀行 ××名義)
2	クレジットカード (△△信販 ××名義)
3	()
4	()
5	()
6	()
7	()
8	()
9	()
10	()
拾得日時	2016/7/4 17:15
物件の交付を受けた日時	2016/7/4 18:05
施設の名称及び所在地並びに施設占有者の氏名(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	○○百貨店 岡山支店 岡山県岡山市北区内山下2-4-6 ○○百貨店株式会社 代表取締役 倉敷 太郎

上記物件を預かりました。

○○年○○月○○日

○○ ○○ 殿

○○百貨店株式会社

代表取締役 倉敷 太郎

代理人 岡山支店長 岡山 二郎 印

(取扱い ○○ ○○)

拾得物件届出書

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

年 月 日

警察署長 殿

氏名又は名称

印

住所又は所在地

※受理番号		電話番号その他の連絡先				
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	交付日時
	現金(内訳)	物 品				
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
備 考						

- 備考 1 ※の受理番号欄には、記載しないこと。番号欄は、差し出しを受けた物件ごとに一連番号を記載する。
- 2 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。
- 3 □印のある欄については、該当の口内に✓印を付すこと。
- 4 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権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口内に✓印を、法第34条の規定によりこれらを失っている場合(24時間を越えて占有者に物件を差し出した等)には失権の口内に✓印をそれぞれ付し、それ以外の場合は有権の口内に✓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、当該放棄した権利について備考欄に記載すること。
- 5 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、拾得者が同意しているときは有の口内に✓印を、同意しないときは無の口内に✓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、いずれの口にも✓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		拾得者の氏名、住所等	権 利	拾得日時・ 場所	交付日時
	現金(内訳)	物 品				
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(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"/> 失権 <input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
備 考						