

拾得物処理簿

県立日南病院

受付日	令和 年 月 日 ()				取 扱 者		印					
拾 得 者	氏 名						生年月日		年 月 日			
	住 所						電話					
	連絡先	(上記と異なる場合記入)					電話					
	本人を証明する物											
拾 得 年 月 日	令和 年 月 日 ()				拾 得 時 間		午前 時 分 午後					
拾 得 場 所												
拾 得 物 の 内 容	現 金	総 額	1 万	5 千	2 千	1 千	5 百	100	50	10	5	1
	物 品					個						個
						個						個
						個						個
受付日	令和 年 月 日 ()				取 扱 者		印					
持 ち 主	氏 名						生年月日		年 月 日			
	住 所						電話					
	本人を証明する物											
届出日	令和 年 月 日 ()				届出先							