

建設機械等の盗難・紛失報告書

情報提供日：平成 年 月 日

機 械 名：	製造会社：
型 式：	製造番号： エンジン番号：
塗 装 色：	その他番号（リース会社管理番号）：
購入年度：	標準価格：

被害区分(○で囲む)	盗 難・紛 失・その他 ()
被害発生日時	平成 年 月 日～ 月 日 時頃
被害発生場所 ○で囲む ○で囲む	社名：
	住所：
	自社・ユーザー・その他
	構内・置き場・作業現場・その他
届出警察署・日時	月 日 届出
被害者名 ※所有者	社名： 住所：
被害者名 ※使用者	社名： 住所：
連 絡 先	社名：
	支店・営業所：
	担当者氏名：
	TEL： FAX：

※ 形状・特徴・スケッチ・写真、及び説明文等を添付してください。

事故発生時の連絡・報告先（発生当日中に）

※被害者→ 警察署（訪問届出）

→→ 購入先ディーラー（FAX）

→→→所属支部事務局（神奈川支部） 電話 045-440-1116

FAX 045-440-1117

所属支部事務局→→→ （一社）日本建設機械レンタル協会