

別添 1

被害連絡表

事件名： <input type="checkbox"/> 強盗 <input type="checkbox"/> 窃盗 (<input type="checkbox"/> 置き引き <input type="checkbox"/> ひったくり <input type="checkbox"/> すり <input type="checkbox"/> 侵入窃盗 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 詐欺
発生日時： 平成 年 月 日 (曜日) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分ころから 時 分ころまでの間
発生場所：
被害者・被害会社： 生年月日： 年 月 日 (歳)
被害者の勤務先： 住所： 電話：
被害者の住所： 電話：
被害品： <input type="checkbox"/> 現金 (レアル、 ドル、 円) <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 腕時計 <input type="checkbox"/> その他()
負傷の部位・程度： (全治 間)
犯人の特徴： 人数 (名) 内訳 (男 名、女 名)
被疑者甲： 身長 cm位、体格 (<input type="checkbox"/> がっちり型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 痩せ型) 肌 (<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒褐色 <input type="checkbox"/> アジア系)、頭髪 (色)、銃器所持の有無 (有・無) その他の特徴 ()
被疑者乙： 身長 cm位、体格 (<input type="checkbox"/> がっちり型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 痩せ型) 肌 (<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒褐色 <input type="checkbox"/> アジア系)、頭髪 (色)、銃器所持の有無 (有・無) その他の特徴 ()
被疑者丙： 身長 cm位、体格 (<input type="checkbox"/> がっちり型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 痩せ型) 肌 (<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒褐色 <input type="checkbox"/> アジア系)、頭髪 (色)、銃器所持の有無 (有・無) その他の特徴 ()
被疑者丁： 身長 cm位、体格 (<input type="checkbox"/> がっちり型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 痩せ型) 肌 (<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒褐色 <input type="checkbox"/> アジア系)、頭髪 (色)、銃器所持の有無 (有・無) その他の特徴 ()
被害の状況：
警察への通報の有無 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (届出警察署 担当捜査官)
安全対策情報 (被害速報) 発出の可否 : <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
備考：