LOST REPORT/紛失届け

Date/日付:

	Name/氏名 (Last/姓)	(First & Middle/名)	Status/身分
From: (Applicant)			☐ MLC/IHA/HPT ☐ PSC/CONTRACTOR ☐ VISITOR ☐ SOFA

To:	Security Office, Fleet Activities, Yokosuka
Subj:	**LOST REPORT**

Ref: (a) COMFLEACTYOKOSUKAINST 5530.6 series

1. According to reference (a), I make the following free and voluntary statement to the Security Office about the loss of the item below.
米海軍横須賀基地指令書 5530.6 series に従い、私は任意に下記の紛失物について、この紛失届けを作成するものである。

Please check "✓" the item you lost. 右の紛失物のうち該当するものにチェック"✓"を付けて下さい。	☐ SOFA ID ☐ Gate Pass/ゲートパス ☐ Vehicle Pass/車輌パス ☐ Vehicle Sticker/車輌ステッカー ☐ Other/その他 ( )

Identifier Number of the item 紛失物を特定することのできる番号		Vehicle Plate No. is required, if the lost item is related to your vehicle./車輌に関する紛失物の場合は車輌番号を記入して下さい。	

Applicant's Information/申請者の情報

Command or Company/部隊名又は会社名	Code/コード
Home Address/現住所	**E-mail Address/E メールアドレス**

Telephone Number/電話番号 (Work/職場)	Telephone Number/電話番号 (Home/自宅)

Circumstance/紛失時の状況

Time and date you noticed it missing. 紛失に気付いた日時	Date/日付	Time/時間
Time and date last seen. 紛失物を紛失前に最後に確認された日時	Date/日付	Time/時間
The place where the lost item was kept. 紛失物を最後に保管していた場所	☐ Bag/鞄 ☐ Wallet/財布 ☐ Pocket/ポケット ☐ Vehicle/車輌 ☐ Other/その他 ( )	
The reason of loss. 紛失理由		
Name of Japanese Police Station you reported to, if required. 紛失届けを出した日本の警察署名	Name of Japanese Police Station/警察署名	
Time and date you reported to Japanese Police Station, if required. 紛失届けを日本の警察署に届けた日時	Date/日付	Time/時間

2. The above statement consisting of one page was made by me.
１ページから成る上記の陳述は私自身により作成されたものである。

Signature of Applicant/申請者署名

Date:

From:	Security Office, Fleet Activities, Yokosuka
To:	

1. It is hereby certified that the above lost report made by the person indicated above was received at this office.
上記人物により作成された上記紛失届けを受領したことを証明する。

Last Name	First Name	Security Official's Signature

CFAY 5532/54 (Rev. 5-14) This form is valid for 72 Hours form time of issuance (SOFA ID Only).

UPON COMPLETION

FOR OFFICIAL USE ONLY – PRIVACY SENSITIVE