

別紙 1

犯人の名前又は団体名		
番号	被害にあわれた 年月日	被害にあわれた場所・状況

被害にあわれた疎明資料として被害状況が確認できるもの（契約時に作成した書類など）があれば、その写しを送付してください。

別紙 2

番号	被害にあわれた年月日	被害店舗	契約者氏名	契約機種名	被害額
1	令和 年 月 日				円
2	令和 年 月 日				円
3	令和 年 月 日				円
4	令和 年 月 日				円
5	令和 年 月 日				円
6	令和 年 月 日				円
7	令和 年 月 日				円
8	令和 年 月 日				円
9	令和 年 月 日				円
10	令和 年 月 日				円
11	令和 年 月 日				円
12	令和 年 月 日				円
13	令和 年 月 日				円
※ 各項目は古い順に記入してください。 ※ 記入しきれない場合は、用紙をコピーして記入してください。			被害額計	被害額計	円