

# 盗難届確認書

確認日：

年 月 日

御社名			
部署名			
ご担当者様名			
TEL		FAX	

管轄警察署	署	交番
-------	---	----

	防犯登録番号	車体番号	フレームの色	タイヤ サイズ	盗難届 (有・無)
1					有 ・ 無
2					有 ・ 無
3					有 ・ 無
4					有 ・ 無
5					有 ・ 無
6					有 ・ 無
7					有 ・ 無
8					有 ・ 無
9					有 ・ 無
10					有 ・ 無
11					有 ・ 無
12					有 ・ 無
13					有 ・ 無
14					有 ・ 無
15					有 ・ 無

※撤去告知及び盗難届の確認が住まわれましたら、  
次項「自転車回収依頼書」にてお申し込みくださいませ。  
ご不明な点は、お問合せください。

株式会社ライクル 東大阪LC経由  
〒577-0004 大阪府東大阪市稲田新町2-2-7  
TEL：06-6185-3196

エコ(自転車)回収依頼書 依頼日 年 月 日

株式会社ライクル

東大阪LC経由

**FAX:06-6185-3197**

会社名/部署名	/
ご担当者様	
TEL	
FAX	

マンション名	(総戸数 戸)
住所	
管理人様	有・無 (TEL)
立会	有・無 (車両停車スペース)
第一希望	月 日 ( ) 時間帯
第二希望	月 日 ( ) 時間帯
第三希望	月 日 ( ) 時間帯
自転車集荷	台 (内、子供用 台)

-----  
 エコ回収確認書 年 月 日

下記の日時にて、回収させていただきます。

(実施日) 月 日 ( ) 時間帯( )

株式会社ライクル  
東大阪LC

(TEL)06-6185-3196  
(FAX)06-6185-3197