Shoplifting Incident Report Form

매장 절도 사건 보고/진술서

	Store Name 매장명: Store Address 주소:			
	Employee/Manager Name 작성자 이름:	/ Date 작성일://20	Time 작성시간:am/pm	
Suspect Information	Name/Description 성명/또는 설명:	Sex 성별:	emale 여성	
용의자 정보	Approx. Age 추정 연령: Companions 동반자 여부: □ None없음 □ Yes있음			
	Describe서술:			
	Clothing/Appearance 인상착의:			
Incident Details	Date/Time of Incident 124 BM 911 / / /20	Location in Storo PM NA.		
사건 개요	Date/Time of Incident 사건 발생 일사://20_ Witnesses 목격자 이름 및 직책:			
	Items: Attempted to Steal 도난 시도 물품:			
Observation				
Check all that apply	Suspect concealed items: 용의자가 상품을 숨감: Explain() □ Passed checkout without paying 계산대통과 후 미결제			
목격 경위 해당 항목체크 및 상세 기록	☐ Returned items: after being approached 직			
	☐ Refused/Attempted to flee 거부/도주 시도: Explai			
	☐ Violence/Threat occurred 폭력·위협 발생 여부: ☐]Yes예 □ No아니오		
Recovery and	Items Recovered ā A R. □ All All □ Partial	OID Manage Fetimated Lace & A III A 20	H. ¢	
LOSS 회수 및 피해	Items Recovered 회수된물품: □ All전부 □ Partial일부 □ None없음 Estimated Loss 손실예상 금액:\$ List of Recovered Items 회수물품 목록:			
Law Enforcement Notification				
경찰 신고 여부	Officer Name/Badge No. 경찰관 이름/배지 번호:			
Statement of				
Facts 추가 진술				
17162				
	Employee/Manager Signature 작성자 서명:	Suspect Signature 용의자	서명 – 선택적, 자발적:	