## **IDAHO DEPARMENT OF CORRECTION**

## **Property Storage Box Form**

Inmate Name:			
IDOC #:			
Box #:	_ of	Boxes	
Sending Facility:			
Receiving Facility:			
		Staff:	
Staff Associate #:			
•••••	••••••	•••••	•••••
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
Inmate Name:			
Inmate Name:IDOC #: Box #:	of		
Inmate Name:IDOC #: Box #:Sending Facility:	_ of	Boxes	
Inmate Name: IDOC #: Box #: Sending Facility: Receiving Facility:	_ of	Boxes	