

死 亡 届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

貸付番号	第	号
------	---	---

(連帯保証人) 住所

氏名

印

借受者であった次の者が死亡したので届け出ます。

氏 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日
死 亡 原 因	
就 業 先	名 称
	所 在 地
備 考	

※添付書類

- ・死亡診断書又は戸籍抄本