

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