

借受人死亡届

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

〒

借受人の相続人 住所
(連帯保証人)

(電話)

氏名 印

下記のとおり借受人が死亡したので、届け出ます。

記

貸付番号			
借受人の氏名			
死亡年月日	平成 年 月 日		
在籍養成施設 又は勤務先	所在地	電話 ()	
	名称		
貸付を受けた 期間及び額	平成 年 月から 平成 年 月まで (平成 年 月から 平成 年 月までを除く 年 箇月) 金 円		

※ 死亡診断書(写)等を添付して下さい。