借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒

連帯保証人 住所（所在地）

（電話 ）

氏名（名称及び代表者氏名） 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	年 月 日	
在籍養成施設 等又は勤務先	所在地	電話 （ ）
	名称	
貸付を受けた 期間及び額	年 月から 年 月まで （ 年 月から 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。