

様式第 11 号 (第 13 条関係)

死 亡 届

年 月 日

出 雲 崎 町 長 様

連帯保証人 _____
(親権者又は後見人)

電話番号 _____

次のとおり、奨学生が死亡しましたので、証明の書類を添えてお届けします。

氏 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日
決 定 番 号	年度 第 号
在学 (卒業) 学校名	

【注意】

1. 戸籍抄本を 1 通添付してください。