

様式第 10 号 ( 第 1 3 条関係 )

死 亡 届

年 月 日

出 雲 崎 町 長 様

連帯保証人 印

( 親権者又は後見人 )

保 証 人

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	

戸籍抄本を 1 通添付してください。