

死 亡 届

年 月 日

船橋市長 あて

住所

借受者の相続人 氏名 ⑩

電話番号 ()

住所

連帯保証人 氏名 ⑩

電話番号 ()

住所

連帯保証人 氏名 ⑩

電話番号 ()

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

借受者が死亡したので、下記のとおり届け出ます。

記

1 借受者氏名

2 死亡年月日 年 月 日

3 死 因

4 看護学校等又は指定施設の名称

5 修学資金受領済額 年 月分から 年 月分まで 円

貸付決定年月日	年 月 日
決定番号	第 ー ー 号