

(様式第20号)

被貸付者死亡届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

連帯保証人 住 所

氏 名

㊞

電 話 ()

被貸付者が死亡したため、社会福祉法人青森県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱第12条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

- ・ 被貸付者名
- ・ 被貸付者住所
- ・ 死亡日
- ・ 貸付期間
- ・ 貸付金額