

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

フリガナ			
届出者氏名	(印)		
届出者住所	〒 ー		
届出者電話番号		続柄	連帯保証人 ・ 親族

借受人が死亡したため、青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱等の規定により、下記のとおり届出ます。

フリガナ			
借受人氏名			
死亡年月日	年	月	日
死亡理由	業務上の事由による死亡(労災) ・ 左記以外の事由による死亡		
貸付金	円		

※死亡診断書や戸籍抄本等の内容を証明する書類を添付してください。

※業務上の事由による死亡の場合は労災の関係書類を添付してください。