

死 亡 届 出 書

年 月 日

今治市医師会長 様

届 出 者 住 所

氏 名 ⑩

死亡者との続柄

貸与決定者・貸与を受けた者が 亡くなりましたので届け出ます。

|           |        |        |  |
|-----------|--------|--------|--|
| 貸付決定番号    | 年度 第 号 |        |  |
| 死 亡 者     | 氏 名    |        |  |
|           | 生年月日   | 年 月 日生 |  |
| 死 亡 年 月 日 | 年 月 日  |        |  |

- 注 1 死亡を証する戸籍謄本又は死亡診断書の写しを添付すること。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。