死　亡　届

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |

　下記の通り、死亡のお届けをいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| 続　　　柄 | 父 |
| 事　　　由 | 病気のため |
| 備　　　考 |  |

以上