|  |
| --- |
| 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

１．死亡年月日　　　平成　　年　　月　　日

２．氏　　　名　　　◯◯◯◯

３．続　　　柄　　　父

４．事　　　由　　　病気のため

５．備　　　考

以上