

年 月 日
提出者 _____ 部
_____ 印

死亡届

下記の通りお届けいたします。

| 本人 記入欄 | |
|--------|-------|
| 死亡者名 | (歳) |
| 同生年月日 | 年 月 日 |
| 続柄 | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 |
| 死亡原因 | |

| 課 記入欄 | | | |
|------------|--|-------|--|
| 弔慰金 生花代 | | 家族埋葬料 | |
| 埋葬料 (費) | | 備考 | |

| 所属部長 | 所属課長 | 所属長 |
|------|------|-----|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |