様式第6号(第7条関係)

年　　月　　日

死亡届

　外ヶ浜町長　様

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　印

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　印

　次のとおり異動がありましたので、お届けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　 | 死亡年月日 | 　 |
| 決定番号 | 　 | 在学(卒業)学校名 | 　 |
| 死亡原因 | 　 |

※戸籍抄本添付のこと。