

借受人・連帯保証人死亡届

年 月 日

社会福祉法人  
佐賀県社会福祉協議会会長 様

借受人の相続人・連帯保証人・その他親族(続柄  
※該当部分に○印を付すること

) 住 所  
氏 名 印  
(本人自筆)

電話番号 (自宅)

電話番号 (携帯)

次のとおり (借受人・連帯保証人) が死亡したので届け出ます。

貸付番号		
貸付種類 借入金額	①生活支援費	円
	②家賃支援費	円
	③資格取得支援費	円
借入総額	円 (①+②+③)	
借受人・連帯保証人 (該当者を○で囲んで ください)	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
死亡年月日	年 月 日	
死亡理由		
在学していた大学等名 又は勤務した事業所	所在地	
	名 称	
労災認定の有無 ※有の場合は、証明する書類の写しを添付	有 ・ 無	

※死亡診断書又は除籍抄本等を添付してください。