

借 受 者 連 帯 保 証 人 死 亡 届

記入日	年 月 日
-----	-------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

届 出 者	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住 所	〒		
	電話番号	自宅()	-	携帯()
	死亡者との関係	(死亡者からみた関係 例：父、母等)		

下記の（借受者・連帯保証人）が死亡しましたので、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定に基づき届け出ます。

記

死 亡 者	貸付番号			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住 所	〒		
	死亡日	年	月	日

- 1 借受者・連帯保証人のいずれかに○印を付けてください。
- 2 死亡の事実を証明する書面を添付してください。

借受者
死亡届

記入例

連帯保証人

記入日 令和〇年〇月〇〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

届出者	フリガナ	アイチ ジンザイ
	氏名	愛知 人材
	生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇丁目〇〇番地 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(000) 111 - 2222 携帯(000) 3333 - 4444
	死亡者との関係	子 (死亡者からみた関係 例:父、母等)

下記の(借受者・連帯保証人)が死亡しましたので、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定に基づき届け出ます。

記

死亡者	貸付番号	123456
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇丁目〇〇番地
死亡日	令和〇年〇月〇〇日	

- 借受者・連帯保証人のいずれかに○印を付けてください。
- 死亡の事実を証明する書面を添付してください。