死亡届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 　　　　年　　月　　日 | 所属 |  |
| 社員番号 |  | 氏名 |  |
| この度、以下の通りに死亡通知方々、お届けいたします。 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 本人との続柄 |  |
| 事由 |  |
| 備考 | 扶養家族に異動が生じたため、扶養家族異動届を併せて提出いたします。 |
|  |
|  |
|  |  | 担当部長 | 担当課長 |
|  |  |  |  |