　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出者　　　　　　　　　　　　　部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  |