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