

障害福祉分野就職支援金 借受人死亡届出書

(年号) ●● 年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

連帯保証人が記入してください。

届出者 住 所 〒880-0812

宮崎県宮崎市原町2番22号

電 話 0985 (11) 1111

氏 名 福祉 一郎 印 一郎

次のとおり借受人が死亡しましたので、届け出をします。

借受人氏名	福祉 太郎	借受人番号	第●-●●●●-●●●●号
死亡年月日	(年号) ●● 年 ●月 ●日		
死亡の理由	(例) 病気による死亡、など		

[注] 添付書類

必ず添付してください。

(1) 事実を証明する書類 (住民票の除票等)