

様式第 28 号 (第 16 条関係)

離職介護人材再就職準備金 借受人死亡届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒 -

電 話 ()

氏 名 印

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 | | 借受人番号 | 第 号 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | | |
| 死亡の理由 | | | |

[注] 添付書類

(1) 事実を証明する書類 (住民票の除票等)