

この書類は自筆してください

様式第7号（第7条、第14条の3、第15条関係）（用紙　日本工業規格A4縦型）

※貸付決定番号	第	号
---------	---	---

死　　亡　　届

年　　月　　日

静岡県知事 鈴木 康友 様

住所

氏名

連絡先

(都合の良い時間帯：

)

借　　主

第7条

連 帯 借 主 が死亡したので、母子及び父子並びに寡婦福祉法施行細則第14条の3にお

連 帯 保 証 人

第15条において

身 元 確 認 者

いて準用する同規則第7条の規定により届け出ます。

準用する同規則第7条

死 亡 者	ふり 氏 名	
	住 所	
	死亡年月日	年　　月　　日

(注) ※印のある欄には、記入しないでください。

(送付先)

410-8543

沼津市高島本町1-3

東部健康福祉センター福祉課 宛て