

(様式第10号)

死 亡 届

平成 年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

届出者氏名

⑩

住 所 〒

電話番号
携帯番号

下記のとおり、本人・連帯保証人が死亡しましたので（ ）を添えてお届けします。

1 氏 名

2 死亡年月日 平成 年 月 日

○奨学生番号

○奨学生氏名

※死亡が確認できる住民票の写（除票）など添付のこと