

様式第 10 号（第 13 条関係）

死 亡 届

年 月 日

出 雲 崎 町 長 様

連帯保証人 印

（親権者又は後見人）

保 証 人

次のとおり、奨学生が死亡しましたので、証明の書類を添えてお届けします。

|           |        |
|-----------|--------|
| 氏 名       |        |
| 死 亡 年 月 日 | 年 月 日  |
| 決 定 番 号   | 年度 第 号 |
| 在学（卒業）学校名 |        |

戸籍抄本を 1 通添付してください。