年 月 日

**死 亡 届**

○○部長 殿

○○部 ○○課

○○ ○○ ㊞

|  |  |
| --- | --- |
| １．氏名 |  |
| ２．死亡年月日 | 年 月 日 |
| ３．続柄 |  |
| ４．添付書類 |  |
| ５．備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 承認 | 承認 |
|  |  |