年 月 日

**死 亡 届**

下記のとおりお届けいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．所属部署 |  |
| ２．氏名 |  |
| ３．死亡年月日 |  年 月 日 |
| ４．死亡原因 |  |
| ５．添付書類 |  |
| ６．届出遺族 | 住所：氏名： 印続柄： |

以上

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