

ひとり親家庭住宅支援資金死亡届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号:

届出人住所〒

氏名 印

(借受人との続柄:)

千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭住宅支援資金を受けた次の者が死亡したので届け出ます。

氏	名	
住	所	〒 -
死	亡	年 月 日
就 業 先	名 称	
	所 在 地	〒 -
備	考	

添付書類

- ・死亡診断書又は戸籍抄本