児童養護施設退所児童等自立支援資金死亡届

令和　　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:

届出者　：　〒　　　－

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（死亡者との関係　　　　　　　）

　千葉県社会福祉協議会児童養護施設退所児童等自立支援資金の貸付けを受けた次の者が死亡したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 債務者区分 | 借受人　　・　　連帯保証人 |
| 死亡年月日 |  |
| 住所 | 〒 |
| 備考 |  |

添付書類

　・住民票の除票