

(様式第 2 2 号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金死亡届

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ひとり親家庭高等職業訓練促進資金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