

(様式第10号)

# 死 亡 届

公益財団法人山口県ひとつづくり財団理事長 様

奨学生番号		届出年月日	年 月 日
奨学生氏名			
届 出 者	氏 名	Ⓜ	
	住 所	〒	
	電 話 番 号	自宅	携帯

以下のとおりお届けします。

死 亡 者 (○で囲んでください)	奨学生 ・ 連帯保証人	氏名	
死亡年月日	年 月 日		

※死亡が確認できる住民票の写(除票)など添付してください。