

借受者死亡届出書

年 月 日

遠軽町長 様

届出義務者 住所
氏名 印

遠軽町旭川医科大学医師養成確保修学資金の借受者が死亡したので、次のとおり届け出ます。

- 1 死亡した借受者の氏名
- 2 死亡年月日
年 月 日
- 3 死亡原因