

様式第 11 号 (第 12 条関係)

死亡(失そう)届

令和 年 月 日

静岡県立病院機構理事長 様

届出者氏名 印

本人との関係

電話番号

次の者が死亡(失そう)したので、届け出ます。

貸与番号	第 号
修学生又は借受者の氏名	
死亡(失そう)年月日	平成・令和 年 月 日