

様式第16号

死 亡 届

年 月 日

仙北市長 様

連帯保証人

住 所

氏 名

㊟

次のとおり被貸与者が死亡したので、仙北市医師等修学資金貸与条例施行規則第18条第3項により届け出します。

決 定 番 号	年 月 日 発 第 号
氏 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日
死 亡 原 因	
在学していた大学 又は養成機関 又は指定医療機関	名 称 所在地
修学資金借用済額	年 月 日から 年 月 日まで 月間分 円

備考 死亡診断書又は戸籍（除籍）抄本を添付してください。