様式第18号(第14条関係)

死亡届

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 |

　　貸与を受けている者が死亡したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定番号 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

　(注)　戸籍抄本その他の死亡を証明する書類を添付してください。