

【様式第17号】

借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人香川県社会福祉協議会会長様

貸付決定番号

法人名

住所

代表者氏名

⑩

電話番号

次のとおり社会福祉法人香川県社会福祉協議会保育補助者雇上費の対象である保育補助者の状況を報告します。

1 対象保育補助者

住所	〒
氏名	
採用年月日	

2 死亡等の日 年 月 日

※死亡届（写）または住民票除票を添付してください。