

※消せるボールペン・鉛筆等での記入はご遠慮ください。

【生活福祉資金 コロナ特例貸付】

死亡届

社会福祉
法人 大阪府社会福祉協議会 会長 様

記入日：令和 年 月 日

下記のとおり、届出をします。

本会にてコロナ特例貸付以外の貸付を受けている場合は、本会償還担当(06-6762-9480)へご連絡ください。

○届出される方

届出人 氏名	(フリガナ) -----		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
住所	〒 ー (フリガナ) 都 道 府 県	建物名()	
連絡先	携帯電話： Mail：	固定電話：	
関係	※死亡された方との関係をお書きください。		

○死亡された方

借受人 氏名	(フリガナ) -----
貸付 コード	※わかる範囲でお書きください。
死亡日	令和 年 月 日

○添付書類(必ず、一つ以上添付してください。)

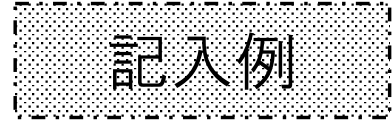
<input type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書)のコピー	<input type="checkbox"/> 死亡の記載がある戸籍謄本(抄本)
<input type="checkbox"/> 死亡の記載がある住民票の除票(※コピー不可)	

事務局使用欄(大阪府社協)					本則関連		
添付書類の確認	システム変更	通知文書チェック	関係者登録	支援記録記入	有無		受渡日
/	/	/	/	/	有	無	/

※消せるボールペン・鉛筆等での記入はご遠慮ください。

【生活福祉資金 コロナ特例貸付】

死亡届



社会福祉 大阪府社会福祉協議会 会長 様
法 人

記入日: 令和 ■年 ●月 ●日

下記のとおり、届出をします。

本会にてコロナ特例貸付以外の貸付を受けている場合は、本会償還担当(06-6762-9480)へご連絡ください。

○届出される方

届出人氏名	(フリガナ) フクシ ハナコ 福祉 花子
生年月日	(昭和) ● 平成 ● 年 ■ 月 ▲ 日
住所	〒 542 - 0012 (フリガナ) オオサカシ チュウオウク タニマチ 大阪 (都府) 道県 大阪府 大阪市中央区谷町7-4-15 建物名()
連絡先	携帯電話: 090-◆◆◆◆-◆◆◆◆ 固定電話: 06-◆◆◆◆-◆◆◆◆ Mail: qawsedrftgyh@■.co.jp
関係	※死亡された方との関係をお書きください。 妻

○死亡された方

借受人氏名	(フリガナ) フクシ タロウ 福祉 太郎
貸付コード	※わかる範囲でお書きください。 KA0000000 · SX4000000 · SX4100000
死亡日	令和 ●● 年 ■ 月 ▲ 日

○添付書類(必ず、一つ以上添付してください。)

<input checked="" type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書)のコピー	<input type="checkbox"/> 死亡の記載がある戸籍謄本(抄本)
<input type="checkbox"/> 死亡の記載がある住民票の除票(※コピー不可)	

書類の書き方や内容についてご不明な点等ございましたら、
こちらにお問合せください。
大阪府コロナ特例貸付事務センター
TEL 0570-078-006 (平日9:00~17:00)