

記入例

死 亡 届

令和×年×月××日

春日部市長 あて

住所 **春日部市中央6-2**

申請者

氏名 **春日部 花子**

春日部市災害見舞金支給条例第6条の規定によりお届けします。

1 本 籍	春日部市中央0000
2 現 住 所	春日部市中央6-2
3 死 亡 者 氏 名	春日部 太郎
4 申請者との続柄	夫 ※申請者から見た続柄
5 死亡者生年月日	昭和00年0月0日
6 病 名	0000
7 死 亡 の 日 時	令和0年0月0日 午前00時00分
8 死 亡 の 原 因	交通事故
9 死 亡 の 場 所	春日部市柏壁0-0

※診断書等と同じ

備考 医師の診断書を添付のこと。