

様式 6

年 月 日

大治町教育委員会 様

申請者 住 所  
氏 名  
(団体の場合は、名称及び代表者氏名)

保持者 (保持団体) 状況届

保持者 (保持団体) についての状況を下記のとおりお届けします。

記

- 1 認定名称
- 2 認定の年月日
- 3 認定書の記号及び番号
- 4 届出の種類  
死亡 心身の故障 その他 ( )
- 5 死亡した又は心身の故障が生じた保持者の氏名、住所
- 6 死亡年月日又は心身の故障が生じた年月日
- 7 その他参考となるべき事項

注 (1) 4 には、該当する届出の□にレを付してください。

(2) 7 には、心身の故障の場合、状況や程度も可能な範囲で記載してください。