様式第7号(第7条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　年　　月　　日　　　山梨県知事　　　　様身延町長　　　　　　　　　　　身体障害者死亡通知書　次の者について、　　年　　月　　日をもってその死亡が確認されたので通知します。　氏名　住所　生年月日　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　 | 手帳番号 | 県第　　　　　号 | 交付年月日 | 年　　月　　日 | 　 |
| 障害名 | (　　　種　　　級) | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| (注)　当該身体障害者の死亡を確認できる書類等を添付すること。 |