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。 | | | | | |