

桃原用昇奨学給付金奨学生死亡届

決 定 番 号      第      号

奨学生氏名

上記の者が死亡しましたので証明書を添えてお届けいたします。

年      月      日

石垣市長    様

1    死亡年月日                      年      月      日

2    死              因

保 護 者    住所

氏名