|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 失　権　（　死　亡　）　届 | | | |
| 年　　月　　日  　大　阪　府　知　事　　様  　　　　　　　届出人氏名 | | | |
| 受給者氏名 | 故 | 受給者との  続　　　柄 |  |
| 証書記号番号 | 第　　　　　　号 |
| 失権・死亡  年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 届出人の住所 | 郵便番号  　　　　　　　　　　　都　道  　　　　　　　　　　　府　県      　　　　　　　　（電話番号　　　　　－　　　　　－　　　　　　） | | |