

別記様式第三（第8条関係）

		給与代理受領人 死亡届 ※ 所在不明		年 月 日 受付
				整理番号
留守宅渡実施機関の長 殿	届 出 者	住 所		
右の職員にかかる下記の給与代理受領人が死亡した 所在不明になつた 職員給与留守宅渡実施規則第8条の規定によりお届けします。 年 月 日		氏 名	(印)	
		給与代理受領人との関係		
	職 員	所 属		
階 級 (職務の級)				
氏 名				
給与代理受領人	住 所			
	氏 名			
死亡又は所在不明の概要				
※ 留守宅渡実施機関の処理	長 印		事務担当者印	
	職員の属する俸給支給機関への通報			
	そ の 他			

- 備考
- 1 「死亡」、「所在不明」中不要の文字はまつ消すること。
 - 2 給与代理受領人指定通知書を添付すること。
 - 3 死亡証明書又は所在不明証明書を添付すること。
 - 4 ※印の欄には、記入しないこと。