第8号様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者死亡通知書  第　　　　　号  　　　　年　　月　　日  奈良県知事　　　　殿  御杖村長　　　　　　　　　　㊞  下記の者について、　　　　年　　月　　日をもつてその死亡が確認されたので通知する。  記  氏名  居住地　　奈良県宇陀郡御杖村  生年月日 | | | | | |
|  | 手帳番号 |  | 交付年月日 |  |  |
| 障害名 |  | 死亡年月日 |  |
|  | | | | | |

(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。