別記様式第三（第８条関係）

給与代理受領人　死　亡
所在不明　届　※

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	
		氏　名	
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　ので防衛省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		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	長の確認		事務担当者の確認	
	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」中不要の文字は抹消すること。
　　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。

日本産業規格Ａ列４番