

健康管理手帳返還届

手帳番号	07 -
交付者氏名	厚生太郎
返還理由	死亡年月日 平成25年10月31日
	死因 肺炎
健康管理手帳の添付	別添のとおり ・ 紛失

平成25年11月11日

氏名 厚生次郎 ⑩
相続人又は法定代理人
住所 福島市霞町1-46

福島 労働局長 殿

〔備考〕

- 1 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。