

忌 引 願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

学科 第 学年 組 番

氏名 (自署)

下記のとおり忌引したいので、ご許可下さるようお願いいたします。

記

死亡者氏名

続 柄

死 亡 月 日 年 月 日

期 間 自 年 月 日 至 年 月 日 日間

行 先