

- 亡くなられた方の退職時の所属に
 - 1 亡くなられた方の名前、亡くなられたときの満年齢
 - 2 「通夜」、「告別式」の日時、場所
 - 3 喪主の方の名前をご連絡ください。
- また、地区世話人にもご連絡ください。

言 卜		幸 段	
退職時の所属			
退職時の職名			
ふりがな		勤続25年以上 の該当	有・無
氏 名			
死亡者の年齢		歳	生年月日 年 月 日
死 亡	日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時	
	原因		
告 別 式	日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時から	
	ふりがな		
	場所	(所在地) 〒 (電話番号)	
	方法	仏式・神式・その他 ()	
ふ り が な		死亡者との 続柄	
喪 主			
そ の 他	通 夜	日時	月 日 () 午後 時から
		場所	(所在地) 〒 (電話番号)
	連絡先		電話番号
	家族葬につき【会葬、香典、生花、弔電】辞退		