

- 亡くなられた方のご遺族から、退職時の所属に下記項目を連絡していただくようにしてください。
- 地区世話人は、下記項目の ※印 は必須項目として聴取してください。

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				