書類番号

# 弔　事　届

提出日

部

所属　課

社員番号

氏名

下記の通り、弔事に関して届け出ます。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 死亡された方 | 姓カナ | 名カナ | 続柄 | 死亡日<br>令和　年　月　日 |
| | 姓 | 名 | | |
| 通夜式 | 日時 | 令和　年　月　日（　）<br>時　分 ～　時　分 | | |
| | 会場 | | | |
| | 会場住所 | | | |
| | 会場TEL | | | |
| 葬儀 | 日時 | 令和　年　月　日（　）<br>時　分 ～　時　分 | | |
| | 会場 | | | |
| | 会場住所 | | | |
| | 会場TEL | | | |
| 喪主 | 姓カナ | 名カナ | 故人との続柄 | 住所 |
| | 姓 | 名 | | |

以上

| | 部門長 | 所属長 | 担当者 |
|---|---|---|---|
| 確認印 | | | |