

慶 弔 届

(届出者) 施設名

役職・氏名

慶事(落成式)

施設名					
日時	令和	年	月	日(曜日)	時～
会場	〒 (住所)				
	TEL()	-			
	FAX()	-			

※叙勲又は褒章を受けた場合は、別途ご通知下さい。

弔事(会員・委員)

故人氏名	(歳)				
所属施設					
死亡年月日	令和	年	月	日(曜日)	
通夜日時	令和	年	月	日(曜日)	時～
通夜場所	自宅・葬儀場(名称:)				
	〒 (住所)				
	TEL()	-			
葬儀日時	令和	年	月	日(曜日)	時～
	自宅・葬儀場(名称:)				
	〒 (住所)				
葬儀場所	TEL()	-			
	FAX()	-			
	形式 仏式 神式 その他()				
喪主(続柄)	()				
備考					

※法人葬等で執り行われる場合は、別途ご通知下さい。

※火災若しくはその他の被害を被った場合は、速やかにご連絡下さい。