


申請部署 → 人事部労務課(静岡管轄)、人事部人事課(本社管轄) 申請年月日 2025年 7月 10日

# 死亡届

申請部署	課長	係長	班長
			

※家族葬等で、会社からの弔意事項に対するご辞退希望がありましたら、下記項目に○を付けて下さい。

ご辞退内容(有  無 ) ・社内報掲載 ・社内掲示 ・供花 ・弔電 ・他( )

社内報の配布先: 従業員、OB・OG、および取引先

社員コード	920624	氏名	岡田 智則	tel	054-636-3648
職階	理事・B・BS・BJ・K・KS・KJ・TS・SA・SS C・CS・ <input checked="" type="checkbox"/> SE・シニア社員・準社員・嘱託			入社(西暦)	年 月 日
職場	榛原・部品製造 部 標識灯部品製造 課 表面処理 1 係				

## 逝去者

氏名	申請者との続柄
オカダ ミツエ 岡田 光枝	実母

## 期日

通夜	日時: 2025年 7月 15日 (火) 午前・午後 6時00分から
	〒 426-0033 TEL 0120-482-054 場所 富士葬祭 藤枝 住所: 藤枝市小石川町2-15-45
葬儀	日時: 2025年 7月 16日 (水) 午前・午後 10時00分から
	〒 - TEL - - 場所 同上
	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。 申請者からみた喪主の続柄: 本人 逝去者からみた喪主の続柄: 長男
	葬儀形式(該当に○): 仏式 ・ キリスト教 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 神式 ・ その他( )

当社勤務の親族(兄弟・姉妹・親子・夫婦)がいる場合

社員NO	氏名	職階	職場名	社員NO	氏名	職階	職場名

労務課 記入欄									
喪主	非喪主	香典			生花	連絡			
		組合員	組合員以外	付替		通常	部	課	長
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申請者職階確認欄					(正社員)・シニアスタッフ・シニア社員・準社員・パート社員)				
受付NO					B-56				

【休日: 西門守衛所受付】

受付日	氏名
静岡工場守衛所 連絡先	054-345-2251

労務課 記入欄			
課長	給与係	厚生係	帳票