

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 2024年 / 月 8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)	「こいと」報掲載	社内掲示	供花	弔電	他()
------------	----------	------	----	----	------

社員コード	890248	氏名	増田 修	tel	090-2133-1347
職階	G・CS・C・TS・KJ・KS・K・BJ・BS・B・理事・シニア社員・シニアスタッフ・準社員・嘱託・パート			入社(西暦)	1989年 4月 / 日
職場	性能開発部 実験 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄	続柄コード	死亡日時	手当	生存	理由
増田 考一	奥父	※	1月 7日 (日) 12時 <small>時間は24時間で記載</small>	※	※	※
住所	〒432-8052 浜松市中央区若林町1173-10		該当に○ (同居・別居)	tel	053-449-3447	
			死亡理由	下歯肉癌		年齢: 91歳

期日

通夜	日時: 年 月 日 () 午前・午後 時 分から
	〒 - TEL - - 場所: 一日葬のため、通夜はなし。 場所: 場所
葬儀	日時: 2024年 1月 11日 (木) (午前・午後) 11時 30分から
	〒 430-0904 TEL 053-474-0004 場所: 富士葬祭 浜松中央 住所: 浜松市 中央区 中沢町 85-5
	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: 奥母 逝去者からみた喪主の続柄: 妻 葬儀形式(該当に○): 仏式・キリスト教・神式・その他(無宗教)

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				電話通(社長名)
		会社	組合員	組合員以外	付替	BK会	社長	労組	BK会	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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-160										

【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