




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 9月 26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	920216	氏名	吉住正史	tel	054-345-2569
職階	G・CS・ <input checked="" type="checkbox"/> 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)	1992年 4月 1日
職場	物流部		物流課	2係	

逝去者

氏名	申請者との続柄
柘植 秀樹	義父

期日

通夜	日時: 2024年 9月 27日 (金) 午前 9 時 6時 00分から
	〒 424-0104 TEL 054-364-8155 柘植 秀樹 住所: 静岡市清水区草ヶ谷 29-4 場所 シティホールたぢばな
葬儀	日時: 2024年 9月 28日 (土) 午前 午後 11 時 00分から
	〒 424-0104 TEL 054-364-8155 柘植 秀樹 住所: 静岡市清水区草ヶ谷 29-4 場所 シティホールたぢばな
	柘植 秀樹 喪主: 柘植 春美 申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。 施主 申請者からみた喪主の続柄 義母 逝去者からみた喪主の続柄 妻 葬儀形式(該当に○): <input checked="" type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> 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	会社	労働組		BK会	社長	労組	BK会	供花料	甲電一通(社長名)	連絡								
			組合員以外	付替							通常	部長							
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-111																			

【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
			