

期 日

通 夜	日 時: 2024年 5月 8日 (水) 午前・午後 12時 00分から
	〒 426 - 0019 TEL 0120 - 114 - 157 フリガナ: 住所: 静岡県 藤枝市 天王町 3丁目 16-38 フリガナ: 場所: ファミリーホール天王
葬 儀	日 時: 2024年 5月 9日 (木) 午前・午後 11時 00分から
	〒 - TEL - - - フリガナ: 住所: 同上 フリガナ: 場所: 同上
	フリガナ 喪 主: 宮島 えち子 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 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 ・ キリスト教 ・ 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	会 社	香 典		生 花		吊 電 通 (社長名)	連 絡									
			組 合 員	組 合 員 以 外	付 替	B K 会		社 長	労 組	B K 会	供 花 料	通 常			部 課 長		
												労 組	健 保	掲 示	静 岡 総 務	本 社 ・ 人 事	本 社 ・ 総 務
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
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-20												

【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