

申請部署 → 人事部労務課(静岡管轄)、人事部人事課(本主管轄) 申請年月日 年 月 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)報掲載 (社内掲示) 供花 弔電 他()

社員コード 200187 氏名: 星 健一 tel 090-6904-6799
 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) 2020年 10月 1日
 職場: 研究所 部 研究4G 課 電装B 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
星 敦子	実母	※	1月 14日(日)夜頃時 時間は24時間で記載	0	1	05
住所: 〒981-8007 仙台市泉区虹の丘2-6-5			該当に○ (同居・別居) tel: 022-375-7325	死亡理由: 虚血性心疾患(推定) 年齢: 77歳		

期日

通夜	日 時: 6年 1月 20日(土) 午前(午後) 6時 00分から	〒9881-3117 TEL 022-772-5777 住所: 仙台市泉区市名坂字新道4-15	場所 仙台七期斎場清川
	日 時: 6年 1月 21日(日) 午前・午後 9時 30分から	〒981-3117 TEL 022-772-5777 住所: 仙台市泉区市名坂字新道4-15	場所 仙台七期斎場清川
葬儀	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 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 ・ 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

喪主	非喪主	労務課記入欄																			
		会社	組合員	組合員以外	付替	BK会	社長	労組	BK会	供花料	毛髪(社長名)										
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者職階確認欄 (正社員・シニア・シニア社員・準社員・パート社員)																					
受付NO		B-169																			

【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	総務係	労務係	職員