

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 8月 5日

死亡届

お花にや
お願ひし

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	960156	氏名	稲葉 杏明	tel	090-2581-9019
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)	1996年 9月 2日
職場	富エ川工機 部 静岡金型技術 課 標識灯技術 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄
フリガナ アンドウテツオ 安藤 哲夫	義父

期日

通夜	日時	2024年 8月 6日 (火) 午前(午後) 18時 00分から	
	〒	418-0025	TEL 0120-51-9003
葬儀	フリガナ	フジミヤシ タカチウ	
	住所	富士宮市 田中町 586	
葬儀	日時	2024年 8月 7日 (水) 午前(午後) 12時 30分から	
	〒	-	
	TEL	-	
	フリガナ	同上	
喪主	フリガナ	アンドウヨウコ	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。
	氏名	安藤 陽子	施主
場所	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
	場所	同上	
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()			

(昼)

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	労務課 記入欄													
	非喪主	香典		生花		弔電 通(社長名)	連絡					富川会		
		会社	労組		社長		B K 会	供花料	部 課 長					
			組合員以外	組合員					付替	通常	静岡総務		本社・総務	本社・人事
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-79												

【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