

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 2025年 10月 15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	040019	氏名	田中裕基	tel	090-5627-2510
職階	理事・B・BS・BJ・K・KS・KJ・TS・SA・SS C・CS・ <input checked="" type="checkbox"/> SE・シニア社員・準社員・嘱託	入社(西暦)	2004年 4月 1日		
職場	棟原工場 部品製造	部	前照灯部品製造	課	表面処理 2 係

逝去者

氏名	申請者との続柄
田中由美子	奥母

期日

通夜	日 時: 2025年 10月 18日(土) 午前 午後 17時 00分から
	〒 425-0041 TEL 0120-033-444 住所: 静岡県焼津市石津 2-10-6 場所: 焼津市石津
葬儀	日 時: 2025年 10月 19日(日) 午前・午後 10時 30分から
	〒 - TEL - 住所: 同上 場所: 同上
喪主	田中 一豊
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: 実父
	逝去者からみた喪主の続柄: 夫
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	組合員以外	付替	BK会	社長	労組	BK会	供花料	連絡	
										通常	部長
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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						113					
管理職用						静岡部課長会 ・ 本社部課長会					

【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			静岡
課長	給与係	厚生係	総務部