

死 亡 届

申請部署	課長	係長	班長
	(印)		

※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(ご香典)
------------	-------	------	----	----	--------

社内報の配布先: 従業員、OB・OG、および取引先

社員コード	910353	氏名	大澤 範之	tel	090-2943-1682
職階	G・CS・C・ <input checked="" type="checkbox"/> 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)	1991年 3月 25日
職場	生産改善 部 改善 課 グループ 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄	続柄コード
フリガナ シゲル 大澤 繁	実父	※

期 日

通夜	日時: 2025年 3月 8日 (土) 午前・午後	18時 00分 から
	〒 421-0532 TEL 0548-22-7777 フリガナ: マキノハラシ ジトウガ 住所: 牧之原市 地頭方 504-5	フリガナ ヘイセイソウサイ オモヤ 場所 平成葬祭 思家
葬儀	日時: 2025年 3月 9日 (日) 午前・午後	13時 00分 から
	〒 - TEL - -	フリガナ
	住所: 同上	場所 同上
	フリガナ オオサワ リユキ 喪主: 大澤 範之	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。 施主
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

喪主		非喪主		会社		労務課		生花		記入欄	
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-239									

【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