

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 17日

死亡届

申請部署	課長	係長	班長
	(印)	(印)	(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()

社内報の配布先: 従業員、OB・OG、および取引先

社員コード	8200006	氏名	大上弘毅	tel	090-1096-1024
職階	理事・B・BS・BJ・K・KS・KJ・TS・SA・SS C・CS・G・SE・ <input checked="" type="checkbox"/> シア社員・準社員・嘱託			入社(西暦)	1982年 4月 1日
職場	物流 部 物流 課 2 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄
オウエ シロキ 大上茂輝	兄

期日

通夜	日時: 2025年 10月 18日 (土) 午前(午後) 5時 00分 から
	〒426-0013 TEL 054-647-5553 フリガナ: フジエタシタテバチ 住所: 藤枝市立花3-4-2 場所: ミライカ藤枝
葬儀	日時: 2025年 10月 19日 (日) 午前(午後) 1時 00分 から
	〒426-0013 TEL 054-647-5553 フリガナ: フジエタシタテバチ 住所: 藤枝市立花3-4-2 場所: ミライカ藤枝
	フリガナ: オウエ シロキ 喪主: 大上弘毅 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: 本人 逝去者からみた喪主の続柄: 弟
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 組合員以外 付替	香典	生花
		通常	連絡
		健康	静岡総務
		告知	本社・総務
申請者職階確認欄 (正社員・シアシタフ・ <input checked="" type="checkbox"/> シアシタ社員・準社員・パート社員)		静岡工場守衛所 連絡先 054-345-2251	
受付NO		静岡部課長会	
管理職用		B-114	

【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
課長	静岡総務部
給与係	
厚生係	