

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 11月 28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	960030	氏名	大野 彩子	tel	090-3256-0675
職階	G・CS・C・TS・KJ・KS・K・BJ・BS・B・理事・シニア社員・シヤスタッフ・準社員・嘱託・パート			入社(西暦)	1997年 4月 1日
職場	電子製造	部	製造	課	3 係

## 逝去者

氏名	申請者との続柄
カガナ ワカスキ ヨシタカ 若杉 欣孝	実父

## 期日

通夜	日時: 2024年 12月 1日 (日) 午前(午後) 5時 00分から
	〒 424-0901 TEL 0(20)-033-442 カガナ: シズクワカガ 住所: 清水区宮加三 88-1 カガナ: ワカスキ シズクワカガ 場所: ワカスキ 清水区 清水
葬儀	日時: 2024年 12月 2日 (月) 午前(午後) 1時 00分から
	〒 - TEL - - カガナ: 同上 住所: 同上 カガナ: ワカスキ モモ子 場所: 同上
	カガナ 喪主: 若杉 百代 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: 妻 逝去者からみた喪主の続柄
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
070165	大野 貴弘	G	電子製造				

喪主	非喪主	労務課 記入欄											
		労働課					生活課						
		労働課					生活課						
		組合員以外	BK会	社長	労組	BK会	供花料	通	健康	静岡	本社	本社	相
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者職階確認欄 (正社員・シヤスタッフ・シヤ社員・準社員・パート社員)													
受付NO B-149													

【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