

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 5月 30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(家族葬の為個人で香典)

社内報の配布先:従業員、OB・OG、および取引先

社員コード	900018	氏名:	渡邊 進	tel	090-9910-6583
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:	1990年 1月 15日	(西暦)	
職場:	橋原部品製造部	表面処理課	HL2	係	

逝去者

氏名	渡邊 幸江
----	-------

期 日

通夜	日時: 2024年 5月 31日 (金) 午前・午後 17時 00分から
	〒 421-1212 TEL 054-285-1411 場所: 静岡県葵区千代 2丁目 12-30 場所: 1761
葬儀	日時: 2024年 6月 1日 (土) 午前・午後 11時 00分から
	〒 - TEL - - - 場所: 同上
	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。 喪主: 渡邊 進 (施主) 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: 長男
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

喪主	労 務 課 記 入 欄										
	香典		生花		連 絡		部 課 長				
	組合員以外	BK会	社 長	労 組	通 常	静岡総務	本社・人事	本社・総務	橋原	相良	
0	0	0	0	0	0	X	-	-	-	-	
申請者職階確認欄		(正社員・シニアスタッフ <input checked="" type="checkbox"/> シニア社員・準社員・パート社員)									
受付NO		B-33									

【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