

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 21日

死亡届

申請部署	課長	係長	班長
	澤田		

※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	960059	氏名	澤田 成生	tel	090-9190-3481
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(西暦)	1996年 4月 1日
職場	航空開発 部 設計 課 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄
アンドウ ちえ子 安藤 ちえ子	義父

期 日

通夜	日時: 年 5月 22日 (水) 午前・午後 18時 00分 から
	〒 426-0033 TEL 054-641-0004 住所: 藤枝市小石川町 2-15-45 場所: 富士葬祭 藤枝
葬儀	日時: 年 5月 23日 (木) 午前・午後 11時 00分 から
	〒 426-0033 TEL 054-641-0004 住所: 藤枝市小石川町 2-15-45 場所: 富士葬祭 藤枝
	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: 義母 逝去者からみた喪主の続柄: 妻
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														
	非喪主	香典		生花		甲電一通(社長名)	連絡								
		会社	組合員以外	BK会	社長		労組	BK会	供花料	通常	部	課長			
<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 checked="" 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		B-28													

【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