

期 日

通	日 時: 24年 5月 5日(日) AM・PM 6時 00分 から
夜	〒972-8325 TEL 0246-43-7700 住所: 197-3 常盤町北 13 場所: かね斎苑 湯本
葬	日 時: 24年 5月 6日(月) AM・PM 12時 00分 から
儀	〒 - TEL - - 住所: 同上 場所: 同上
	葬儀形式(該当に○): (仏式) ・ キリスト教 ・ 神式 ・ その他()
	申請者本人が施主の場合には○を付けて下さい。 申請者からみた喪主の続柄: 義兄 逝去者からみた喪主の続柄: 長男

当社勤務の親族(兄弟・姉妹・親子・夫婦)がいる場合

社員コード	氏 名	職階	職 場	社員コード	氏 名	職階	職 場

労 務 課 記 入 欄																								
喪 主	非 喪 主	香典	会	B	社	B	供	電	2	通	常	絡												
													組	組	付	社	労	B	供	電	通	常	絡	
													合	合	員	員	員	員	員	員	員	員	員	員
													外	外	外	外	外	外	外	外	外	外	外	外
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0												
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-17																								

【休日:西門守衛所受付】

受付日 5月3日	氏名 木村
提出者連絡先: 080-9825-2002	

労 務 課 記 入 欄			
課 長	給与係	厚生係	帳 票