

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 9月 24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(家族葬につき個人の御香典は辞退させていただきます)

社内報の配布先: 従業員、OB・OG、および取引先

社員コード 940196 氏名: 森田かおり tel 0548-52-3357

職階: 理事・B・BS・BJ・K・KS・KJ・TS・SA・SS 入社(西暦) 1994年 4月 1日

職場: 相良組立 部 組立 課 4 係

逝去者

氏名	申請者との続柄
水嶋清	実父

期日

通夜	日時: 2025年 9月 26日 (金) 午前(午後) 18時 30分から
	〒 421-0532 TEL 0120-159-437 フリガナ: マキノハウ ショウドウカク 住所: 牧之原市地頭方504-5 場所: 鬼家
葬儀	日時: 2025年 9月 27日 (土) 午前(午後) 13時 00分から
	〒 - TEL - - フリガナ: 同上 住所: 同上 場所: 同上
	フリガナ: 水嶋 一彦 喪主: 水嶋 一彦 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: 弟 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
940139	森田剛	H	相良管理課				

喪主	労働課 記入欄																
	香典			生花			運送			連絡							
	労組		BK会	社長	労組	BK会	供花料	労組	健保	掲示	静岡総務	本社・人事	本社・総務	榛原	相良	富士川	BK会
	組合員以外	付替															
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-102																

【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

労働課 記入欄			
課長	給与係	厚生係	帳票