

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 16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	030078	氏名	櫻井 一利	tel	054-345-3861
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)	2003年 4月 1日
職場	センサ開発 部 性能 G課 係				

## 逝去者

通夜	日時	2024年 5月 19日 (日) 午前・午後 6時 00分から	
	〒	422-8006	TEL 0120-033-444
葬儀	日時	2024年 5月 20日 (月) 午前・午後 10時 30分から	
	〒	422-8006	TEL 0120-033-444
葬儀	フリガナ	サカイ ケンシロウマカリカネ	
	住所	静岡県静岡市駿河区曲金6-4-9	
	フリガナ	サライ アツミ	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。
	喪主	櫻井 あつ美	施主
葬儀形式(該当に○)	申請者からみた喪主の続柄	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

労務課 記入欄												
喪主	非喪主	香典 生花 供花料										
		労組		B K 会	社 長	労 組	B K 会	申電通(社長名)	連絡			
		組合員以外	付替						通常	静岡総務	本社・人事	本社・総務
○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	
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-24										

【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