

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 2023年 8月 30日

死亡届

申請部署	課長	係長	班長
	稲垣		

※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) 「こいと」報掲載 (社内掲示) 供花 弔電 他()

社員コード	960046	氏名	稲垣 幸俊	tel	+1-206-408-9714
職階	G-CS-G-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	航空営業部 課 IPTEL業務所 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄	続柄コード	死亡日時	手当	生存	理由
稲垣 春夫	父	※	8月30日(水) 6時 時間は24時間で記載	※	※	※
住所	〒421-0101 静岡県馬場河区向野地 6-40		該当に○ (同居・別居)	tel 054-259-7332		年齢: 85歳
			死亡理由: COVID-19			

期日

通夜	日 時	2023年 9月 2日(土) 午前・午後 5時 30分から	
	〒	420-0068	TEL 054-273-3308
葬儀	日 時	2023年 9月 3日(日) 午前・午後 未定 時 分から	
	〒	-	TEL -
	住所	静岡県豊田町四丁目15	
	場所	CA 274-1177 14町	
	住所	同上	
	場所	同上	
	葬主	稲垣 島美子	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	母	逝去者からみた喪主の続柄 妻
	葬儀形式(該当に○)	(仏式) ・ キリスト教 ・ 神式 ・ 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	会社	組合員	組合員以外	BK会	社長	労組	BK会	供花料	弔電一通(社長名)
										通常
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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-73				

【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