

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	870062	氏名:	佐野 和也	tel	054-209-3384
職階:	G・CS◎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)	1987年 4月 1日
職場:	調達管理 部 調達管理グループ 課 業務 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
フリガナ: 馬場 理吉	義父	※	1月 1日(水) 16時 <small>時間は24時間で記載</small>	※	※	※
住所:	〒421-0115 静岡市駿河区みすほ 1-12-5-101		死亡理由:	急性胆管炎		年齢: 88歳

期 日

通夜	日 時: 年 月 日 () 午前・午後 時 分から TEL: - - フリガナ: (執行行の母さん) 住所:	フリガナ 場所
葬儀	日 時: 2025年 1月 6日(月) 午前・午後 12時 45分 分から 〒422-8046 TEL 0120-730-326 フリガナ: シスオカシス10ガク ナカジマ 住所: 静岡市駿河区中島1050-4	フリガナ: カツクソウノトワズ ナカマホール 場所: 家族葬のトワズ 中島ホール
フリガナ: 馬場 マツコ 喪主: 馬場 松子	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: 義母 逝去者からみた喪主の続柄: ご令室
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

喪主		非喪主		会 社		組 合		付 替		B K 会		社 長		B K 会		供 花 料		弔 電		通 常		部 課 長		富 士 川 会		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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																										

【休日: 西門守衛所受付】

受付日	1/4	氏名	丸尾
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