

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 年 月 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 社内報掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 社内掲示	<input type="checkbox"/> 供花	<input type="checkbox"/> 弔電	<input type="checkbox"/> 他()
------------	---	--	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

社内報の配布先: 従業員、OB・OG、および取引先

社員コード	800709	氏名	大石弘子	tel	090-2260-1440
職階	理事・B・BS・BJ・K・KS・KJ・TS・SA・SS C・CS・G・SE・シニア社員・準社員 <input checked="" type="checkbox"/> 嘱託			入社(西暦)	1990年12月13日
職場	人事部 労務課 診療所 係				

逝去者

氏名	申請者との続柄
フリガナ オオインズミコ 大石澄子	義母

期 日

通夜	日時	2025年11月10日(月) 午前・午後 6時00分から	
	フリガナ	TEL	0120-483-054
葬儀	住所	清水区天神 2-1-3	
	場所	富士葬祭 双樹	
葬儀	日時	2025年11月11日(火) 午前・午後 12時30分から	
	TEL	-	
葬儀	住所	同上	
	場所		
葬儀	フリガナ	オオイン マナブ	申請者本人が施主の場合は○を付けて下さい。
	喪主	大石学	施主
葬儀	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
	葬儀形式(該当に○)	<input checked="" type="checkbox"/> 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	香典			生花		連絡			
		会社	組合員	付替	BK会	社長	BK会	供花料	通常	部課長
申請者職階確認欄		(正社員・シブスタッフ・シニア社員・準社員・パート社員)								
受付NO		B-127								
管理職用		静岡部課長会 ・ 本社部課長会								

【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			静岡総務部
課長	給与係	厚生係	
			