

湘南ライフタウン B 地区茅ヶ崎自治会長殿

訃報届

会員名 : _____様

住所 : 茅ヶ崎市堤 _____ - _____ (B _____ - _____)

亡くなられた方 : _____様 (会員本人、会員配偶者、同居親族)

ご逝去日 : _____年 _____月 _____日

享年 : _____歳

喪主 : _____様

<住所> _____

<電話> _____

通夜 <日時> _____月 _____日 () _____ : _____から

<会場> _____

告別式 <日時> _____月 _____日 () _____ : _____から

<会場> _____

ご家族ご記入欄

- 家族葬で行います。
- ご会葬、ご香典、ご供花は遠慮致します。
- 訃報届の街区内の回覧を希望します。

----- 自治会処理用 -----

受付日 : _____年 _____月 _____日

受付者 : _____

<事務処理の流れ> 別紙「訃報を受理したときの手順」を参照のこと。