

自治会長殿

ブロック 班

班長名

訃報に関し下記の通り連絡します。

会員名簿情報 (必須)		住所	—	氏名		
①	(ふりがな)				性別	男・女
②	死亡者名				享年	歳
④	死亡日時	月	日 (曜日)	時	分	
①	通夜	日時	月	日 (曜日)	時	分
		会場	名 称: 住 所: 電話番号: — —			
		喪主				
	葬儀	日時	月	日 (曜日)	時	分
		会場	名 称: 住 所: 電話番号: — — (通夜と同じ場合は記入不要)			
		喪主	(通夜と同じ場合は記入不要)			
会場案内図有無		有 (本連絡票に添付可の場合) ・ 無				
①	自治会葬儀参列	可 ・ 否の場合 (弔慰金受取) 可 ・ 否				
②	自治会葬儀参列	可 ・ 否の場合 (弔慰金受取) 可 ・ 否				
⑨	会員名簿の新氏名	(現行会員名簿の氏名変更)				

【確認事項】

訃報に関し、ご遺族の意思確認をして下さい。(下記該当に○印表示)

- 訃報回覧 ①回覧可、 ②葬儀等終了以降可、 ③回覧不可
- 会報掲載 ④可、 ⑤不可
- 自治会の葬儀参列等 ⑥可、 不可の場合の弔慰金受取 ⑦可、 ⑧不可
- 会員名簿氏名変更 (現行会員名簿表記の氏名の方が亡くなられた場合) ⑨変更可、 ⑩不明・不可

(注) 後日変更の場合は「入会・退会・異動届」をご提出下さい。

自治会記入欄
見守制度 要援護者確認
対象・非対象
弔慰金
有 ・ 無

【報告先】総務 B