

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 | | | |
| ①②④ | (ふりがな) | | | | 性別 | 男 女 | |
| | 死亡者名 | | | | 享年 | 歳 | |
| | 死亡月日 | 月 | 日 (曜日) | | | | |
| 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 | | | | | | |
| ①② | 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