

おくやみ掲載依頼受付書

ver.1601

平成 年 月 日() 時 分

ふりがな		性別	満年齢 歳
故人名		男・女	
死亡日	月 日	※時間は掲載しません	
死亡原因	病気・老衰・掲載なし・その他()		
死亡者の住所	市		
	番地掲載 有・無 ※番地まで掲載するか確認		
通夜の日時	月 日	午後	時 分
通夜の会場名	上記自宅		
通夜会場住所	上記自宅	市	
告別式の日時	月 日	午後	時 分
告別式の会場名	上記自宅		
告別式会場住所	上記自宅	市	
自宅受付	有 無	時 ~ 時	
宗旨	仏式・神式・友人葬・キリスト教式・無宗教・その他()		
ふりがな		性別	故人からみた続柄
喪主名		男・女	
喪主の方の住所 及び連絡先 (折り返しの確認用)	連絡先 — —		
掲載を希望する 故人 の公職・役職など ※掲載希望者のみ			
掲載を希望する 喪主 の公職・役職など ※掲載希望者のみ			
その他			

受付担当 _____