

弔事連絡表② 配偶者

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員	氏名	
	電話番号	
ご逝去者 (配偶者)	ご逝去日	月 日
	フリガナ *	
	ご逝去者名	
	年齢	歳
ご遺族 連絡先	※ 連絡先が会員本人の場合は、以下記入不要	
	フリガナ *	
	連絡者名	
	続柄	
	〒番号 *	
	住所	
	電話番号	
一親等のパナソニック勤務者 有 ・ 無 (いずれかに○)		
氏名		
事業場名		
特記事項・連絡事項		
会報「松愛」掲載	可 ・ 否 (いずれかに○)	
ホームページ掲載	可 ・ 否 (いずれかに○)	

喪主	※ 喪主が会員本人の場合は、記入不要	
	フリガナ *	
	喪主名	
	続柄	
葬儀形式	仏式 ・ キリスト教 ・ 神式 ・ 家族葬 ・ その他	
※ 事後連絡(告別式の後)の場合は、以下の欄は記入不要		
お通夜	日時	月 日 () 時 分 ~
	フリガナ *	
	式場名	
	〒番号 *	
	住所	
	電話番号 *	
告別式	日時	月 日 () 時 分 ~
	※ お通夜と同じ式場の場合は、以下記入不要	
	フリガナ *	
	式場名	
	〒番号 *	
	住所	
電話番号 *		

送付先: パナソニック松愛会 奈良東支部

FAX: 0742-51-4308

eメール: shoai.narae@outlook.jp