

訃報届

亀が岡自治会 宛

氏名 (亡くなられた方) :

班 / 住所 :

班 / 小坪 丁目 番 号

喪主 :

届出日 :

年 月 日

----- 以下該当の際は、チェックボックスへ を記入し 内容記載下さい -----

訃報届 掲示板への掲示を希望する ※別紙 訃報掲示用紙に記入提出下さい

亀が岡自治会 届出内容の変更を希望する

(世帯主名 / 連絡先等) :

亀が岡自治会 退会を希望する (事由: _____)

----- 自治会確認用 -----

第_____班 班長 年 月 日 印	担当役員 年 月 日 印	会計役員 (弔慰金あり) 年 月 日 弔慰() 印	事務局長 年 月 日 印	会員台帳記載連絡 <input type="checkbox"/> 会計 年 月 日 <input type="checkbox"/> 事務局 年 月 日
------------------------------	------------------------	--------------------------------------------	------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

訃報

亀が岡自治会

様（ 歳）は、 月 日

永眠されました。 謹んでお悔やみ申し上げます。

一、住所 小坪一丁目 番地 号（ 班）

一、お通夜 月 日（ ） 時より 時まで

一、告別式 月 日（ ） 時より 時まで

一、葬儀場所