

会葬礼状申込書

申込年月日	令和 年 月 日()	申込者名	
-------	-------------	------	--

印刷内容

ふりがな					
喪主氏名				※旧字体か確認させていただくことがあります	
ふりがな					
死亡者氏名				年齢 (満年齢)	続柄 (喪主との続柄)
住 所	日吉津村大字 日吉津 富吉 今吉 番地	自治会名			
		連絡先			
死亡日時	令和 年 月 日()	午前・午後	時	分	
葬儀日時	令和 年 月 日()	午前・午後	時	分	
	※葬儀の日時・場所の問い合わせがあった場合にお答えしてもよろしいでしょうか？ (可・不可)				
葬儀の場所	自宅 ・ 葬儀社等() ・ 寺()				
葬儀の様式	仏式 ・ 神式 ・ その他 ※神式は無地のはがきになります。(蓮の絵 無し)				
注文数 (1枚 20円 消費税別途)	はがき (300枚まで無料)	枚	封筒 (1枚目から有料)	枚	
備 考	※追加注文について ○はがき、封筒ともに1～100枚目は1枚40円、101枚目から1枚20円 (いずれも消費税別途)				
日吉津村社会福祉協議会 TEL:27-5351 FAX:27-5931					