

訃報メール配信申込書

申込日 西暦 年 月 日

※時間は24時間表示でご記入下さい。

◆ 配信希望日時 月 日 時 分

★配信ご希望の項目のみ記入して自治会長にお渡し下さい。

自治会名： 申込者名： 連絡先：

◆ 亡くなられた方 氏名  
※お名前にフリガナをおつけ下さい。

逝去日 月 日 年齢

◆ 通夜式 日時 月 日 ( ) 時 分～

会場 電話番号

会場住所

送迎バス 出発場所： 出発時刻：  
経由地：

◆ 告別式 日時 月 日 ( ) 時 分～

会場 電話番号

会場住所

喪主 氏名 続柄

送迎バス 出発場所： 出発時刻：  
経由地：

◆ 特記事項

メールで知らせる地域 (地域を○で囲んで下さい)

西谷全体・上佐曽利・下佐曽利・長谷・鶴見台・東部・中部・西部

波豆・境野・玉瀬・大岩谷・武田尾・切畑 ※指示の無い場合は、西谷全体になります。

◇ ファックス送付先 西谷自治会連合会 事務所 TEL&FAX

0797-91-1788

◇ 午後又は、土・日・祝祭日の場合の送付先 (連合会メール担当:中部平井自治会長)

連絡先電話(携帯):090-9583-7676 FAX:0797-91-0246

※必ず事前連絡してから FAX 送信して下さい。