**新 亡**　現代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日　　　　　 年　　月　　日 |
| 故人名 |  |
| 死亡月日　　　　　 年　　月　　日 |
| （戸籍上の氏名を楷書で） | 満　　　才 | AM | 時　　　分 |
| PM |

フリガナ 亡くなった方からみての

**喪 主**　　　　　　　　　　　　　　 続柄

住所 〒

電話　　　　　　　　　　　　　　　携帯

**今後代表者となる人**（喪主と同じ場合は記入なし）

フリガナ 亡くなった方からみての

代表者 続柄

住所 〒

電話 携帯

**葬 儀**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 場所

枕経　　　　　年　　月　　日　　　時(御希望の方) 葬儀業者

通夜　　　　　年　　月　　日　　　時 ～　　時　 担当

告別　　　　　年　　月　　日　　　時 ～　　時　 TEL・携帯

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 地図のFAXを御願い致します

　 03-3873-8727

|  |
| --- |
| 人柄、勤務先等 戒名 一番新しい仏様　　　年　　月　　日亡　氏名　　　　　　　　　続柄 |

備考