

| | | |
|----|----|----|
| 検印 | 会計 | 受付 |
| | | |

令和____年____月____日

死亡者届

上志津三区町会長 殿

第____班

班長名_____

下記の通り死亡者の届出を致します

| | | | | |
|-----|------|--|----|--------|
| 死亡者 | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | 死亡日 | 月____日(____) | 年齢 | 満____歳 |
| | 続柄 | いずれかに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同居家族 亡くなられた方が世帯主の場合 新しい世帯主の方のお名前 | | |

| | |
|------|--------------------------|
| 通夜 | 月____日(____) ____時____分～ |
| 告別式 | 月____日(____) ____時____分～ |
| 会場名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |