

No. _____

発信 _____ 年 _____ 月 _____ 日

訃報連絡表

各 位

故 _____ 儀 _____ 歳

_____ 年 _____ 月 _____ 日に逝去されました。

つきましては、下記の日程にて、通夜並びに葬儀・告別式が執り行われますので取り急ぎご連絡申し上げます。

逝去者住所		みよし市		
組 番		組	世帯主氏名	
通 夜	日時	月 日 () 時 分より		
	場所			
葬 告 別 儀 式	日時	月 日 () 時 分より		
	場所			
喪 主		故人との続柄 【 】	宗 旨	
			仏式・神式・() 式	
メール配信		要・不要	備 考	

〒470-0224

みよし市三好町池ノ原 1-21
新屋行政区（新屋児童館内）

TEL/FAX 0561-34-0751