

# 町内弔事連絡

平成 24 年 月 日

班 ・ 住 所	班 赤田
会 員 名	
逝去された方のご芳名	
会 員 と の 関 係	
喪 主 の 方	
お通夜の日時・場所	平成24年 月 日 : ~ 自宅にて
告 別 式 の 日 時	平成24年 月 日 : ~
会 場 の 名 称 ・ 住 所	TEL - -
形 式	仏式
そ の 他 事 項	送迎バス / 集合場所 : (旧シュフレ駐車場) 出発 : (赤田公会堂) 出発

以上ご連絡申し上げます。