

## 町内弔事連絡

年 月 日

班・住所	班 住所：
会 員 名	ふりがな：
逝去された方のご芳名	ふりがな：
会員との関係	
喪主の方のお名前	ふりがな：
お通夜の日時	年 月 日 時間： : ~
お通夜の場所 自宅・会場	会場の名称： 住所：
告別式の日時	年 月 日 時間： : ~ (出棺予定時間： : )
告別式の場所 自宅・会場	会場の名称： 住所：
形式	仏式・神式・その他 ( )
その他事項	送迎バス 通夜 集合場所と出発時間 月 日 ( 曜日) : (小倉組前) : (赤田公会堂) 告別式 集合場所と出発時間 月 日 ( 曜日) : (小倉組前) : (赤田公会堂)

以上ご連絡申し上げます。