

作成日 令和 年 月 日

松ヶ丘緑自治会

会員管理副会長宛

情報入手先 (〇を付す)

1、家族 2、近隣、3、その他

自治会携帯電話・Mail

070-4370-0234
jichikai@midorijichikai.com情報記入者・
共有者名

組・組長

ブロック長

ブロック副会長

弔事情報連絡書

逝 去 者	※ 葬儀後・家族葬・参列希望せずの場合は、【本欄】のみの記入で結構です。					
	組：氏 名	組	性 別 (〇を付す)		男性・女性	
	弔慰金額 (〇を付す)	世帯主 (10,000円)		配偶者・同居家族 (各々5,000円)		
	逝 去 日	年	月	日	享 年 (年齢)	歳
	※世帯主ご逝去の場合		「新世帯主名」を会員名簿に記載しますので、組長は後日、 「会員台帳管理役員」に『新世帯主名』をお知らせください。			

葬 儀 関 係	種 類 (〇を付す)	一 般 葬 (参列希望 ・ 参列希望せず)		家 族 葬		
	通 夜	年	月	日	時 分～	時 分
	告 別 式	年	月	日	時 分～	時 分
	葬 儀 場	式 場 名				
住 所 等						

そ の 他	1) 訃報の掲示	原則、掲示は行わない。				
	2) 葬儀のお手伝い	①お通夜 人・②告別式 人・③その他 人				
		原則、ブロック内で出来る限りの対応を協議する。				

自治会処理欄

〇を付す

正

会員管理用

コピー

会計役員用

参列者、弔問者氏名

組長

役員

立
替
金
処
理
欄

弔 慰 金 額

円

経 費 立 替 金

円

交 通 費 他

円

合 計 金 額

円

会 員 管 理 役 員

ブロック地図	地域見取図	輪番表	会員基本台帳・集金簿	会計役員	対応役員
修正日	修正日	記入日	記載日	受領日	処理日