

弔慰電報依頼書

令和 年 月 日

埼玉県理容生活衛生同業組合御中

支部名

発信者名

組合員名				電話			
死亡者名		喪主との 関係		年齢		男・女	
死亡年月日	令和 年 月 日	ふりがな					
		喪主					
通夜	年 月 日			時より			
告別式	年 月 日			時より			
自宅住所							
斎場名	TEL						
斎場所在地							
発信先	自宅 ・ 斎場 (どちらかに○印)						
他連絡事項				タイムス掲載 (組合員・配偶者)	可 ・ 不可		

(注1) ただし、事務局の休日、または緊急の場合で事務局へ連絡の取れない時は各支部の役員が自ら電報を発信（電話局申込）する事とする。

なお、電報発信等に要した経費は、事務局へ後日請求して下さい。

(注2) 支部長経験者は、県より理事長名で生花(15,000円前後)がでます。

支部にて手配のうえ、後日事務局に領収書をご提出ください。

*電報の種類については無地の横書きでお願いいたします。