

聞き取り表

※個人情報の取り扱いには十分注意いたします。

死 亡 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分		
御 本 人 氏 名	ふりがな		
御 本 人 生 年 月 日	年 月 日生 才		
御 本 人 住 所	〒		
電 話 番 号 (携帯電話等至急連絡がつく番号)			
喪 主 御 氏 名	ふりがな	喪主 続柄	
通 夜 日 程	月 日 午後 時 分		
葬 儀 日 程	月 日 午前・午後 時 分		
葬 儀 場	住所 名称		
摘 出 場 所			
病 名		感染症の有無	有 ・ 無
顕 彰 碑 登 録	する ・ しない	ライオン ・ ノンライオン	
式典等御案内送付先	〒 案内送付 (要 ・ 不要)		
担 当 ク ラ ブ	L C 担当者 携帯		
感 謝 状	各クラブ ・ 長崎アイバンク ・ 日本アイバンク 厚生労働大臣 ・ な し		
そ の 他 (どこの老人クラブ所属かもお聞きし老人 クラブ事務局へ情報提供して下さい)	顕彰祭登録フォーム 		