

ご遺族様へ届出日： 令和 年 月 日

自治会では故人のご冥福をお祈りするとともに、自治会内で親しかった方への連絡等をつとめさせていただきます。つきましては、下記項目にご記入の上、班長までお渡し下さるようお願い申し上げます。

1. 故人氏名

＜故人は 会員 ・ 会員の三親等以内の同居家族 ・ 賛助会員＞

永眠日

令和 年 月 日

世帯主氏名

住所

生駒市白庭台

電話番号・ブロック

() (ブロック 班)

届出者氏名 (故人との関係)

()

(届出者が世帯主と異なる場合に記入)

連絡先： _____

- ・ 訃報回覧 (自治会全世帯・ブロック内のみ・班のみ) が必要な場合は、お申しつけください。
- ・ 集会所使用や葬儀社斡旋が必要な場合は、お申しつけください。
- ・ 故人が会員ないし会員の三親等以内の同居家族の場合、弔慰金をおおくりします。

2. 本書により、故人が会員の場合は、**名簿の退会手続き**を行います。

3. 世帯主氏名・家族氏名・住所・電話番号の**変更等**についてご記入ください。

変 更 前	変 更 後

4. 自治会費口座振替名義人が故人の場合、**解約**も行いますので現行の支払方法について以下の項目からご選択下さい。(口座名義人を変更される場合は事務所*にご連絡ください)

① (自動口座振替)

 南都銀行 ゆうちょ銀行

② (現金納入)

 申出書

※ご記入いただいた個人情報は会員名簿の作成、回覧板の回付など区域内の相互連絡に利用し、目的外で使用したり、ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

遺族として弔慰金を受領致しました。

サイン _____

日付： _____

 福祉厚生部会 コピー 会計 コピー 事務員 原本