¥		
---	--	--

平成 年 月 日

## 慶弔費請求届(死亡届)

 公益社団法人 葛 飾 法 人 会

 会 長 様

	支部
支部長	

下記のとおりお届けします。

	支	部	5	λ	例
死亡者氏名					
会 社 名					
所 在 地					
支部役職名					
死亡年月日					
死亡原因					
通夜					
告 別 式					
式場					
喪 主 名					