FAX:048－228－2221

川口商工会議所会員電報サービス申請書（弔電申込み）

会員番号（　　）

川口商工会議所会頭　様　　申請日　平成　　年　　月　　日

☐ **別紙の会員電報サービス利用案内・注意事項に承諾のうえ、利用を申し込みます。**

（申込みには、上記マス内への☑チェックが必須となります）

申請者	事業所名			
	住　　所			
	代表者名		電話番号	（　　）
	連絡先（担当者名）		FAX番号	（　　）

〈弔　　電〉

葬儀内容	亡くなられた方（年齢）	（　　歳）	
	通　　夜	日　　時	平成　　年　　月　　日　　時
		会　　場	
	告　別　式	日　　時	平成　　年　　月　　日　　時　　～
		会　　場	
	喪　　主	（続柄）	
届　け　先		☐ 式　　場　　☐ 自　　宅 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 宅 ※いずれかに☑チェックをお願いします。	
		住　　所	
		電話番号	（　　）

※弔事に関する案内文がありましたら添付をお願いします。

回覧	事務局長	課長	副課長	係　長	担当者

※商工会議所使用欄

弔電対応日	
支払日	