

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 令和 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	令和 年 月 日	時
		会 場		
	告 別 式	日 時	令和 年 月 日	時 ~
		会 場		
喪 主	(続柄)			
届 け 先	<input type="checkbox"/> 式 場 <input type="checkbox"/> 自 宅 _____ 宅 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 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			担当者

※商工会議所使用欄

--

弔電対応日	
支払日	