

FAX送付書

令和 年 月 日

渋川女子高等学校同窓会事務局 行
FAX番号 0279-24-9591

発信者氏名 _____
住所 _____
支部名 _____
電話番号 _____

下記のとおり、物故者の連絡がありましたので送信します。

物故者連絡カード

《同窓会事務局⇒(株)サルト》

※当カードは物故者情報専用の記入用紙です。
※確実な情報のみをご記入ください。

受付日	年 月 日	記入者	
-----	-------	-----	--

※連絡者がご家族の場合、氏名・住所は分かる範囲で
ご記入ください。

連絡者	家族・役員・同級生・友人・その他			
	ご家族	氏名		続柄
	ご家族以外	氏名		卒業年・回数
	連絡者住所	〒 _____		
TEL ()				

◆物故者情報

※卒業年が不明な場合、住所・
生年月日などをご記入ください

会員No.		卒業年	年(回)	科
新姓		在学時姓名	名	
逝去年月日 年 月 日死亡				
遺族住所	〒 _____			
TEL ()				

※お名前前の漢字は出来るだけ
正確にご記入ください