

弔 電 申 請 書

年 月 日

岡山県看護連盟 会長 殿

下記の会員の家族が死亡しましたのでお知らせいたします。

施設名			
会員氏名		続柄	会員の
死亡者名			
喪主			
住所			
死亡年月日	年 月 日	電話	
告別式	日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	会場名称		
	会場住所		
《備 考》			