

弔電・祝電打電票

平成 年 月 日

事業所番号		事業所名				
会員番号		会員名	ふりがな			
弔電の場合	死亡者名				会員との続柄	
	喪主	ふりがな				
	式日	月 日 () 時~				
	届先	住所	ふりがな			
		名称	ふりがな			
祝電の場合	式日	月 日 () 時~				
	届先	住所	ふりがな			TEL
		名称	ふりがな			
※NTT担当者				※互助会担当者		
※打電日	月 日 () 時			※料金		
(注) ①祝電は会員本人に限ります。 ②※印の所は記入しないで下さい。				※打電後問合せNo.		

一般財団法人 大津市勤労者互助会
FAX 523-3494