

専用FAX：(052)332-4569

各位

平成 年 月 日

訃報連絡

支部

支部長

組合番号	屋号・商号	喪主	
逝去者	氏名	享年 才	続柄 <small>名義人の</small>
逝去日時	平成 年 月 日	午前 午後	時 逝去
通夜式 場所 住所	平成 年 月 日	午前 午後	時～
TEL			
告別式	平成 年 月 日	午前 午後	時～
花手配			
備考	名義人と同居・別居（○してください）		

◎名義人様以外の方の場合は支部長までの連絡となりますが、組合員全員への連絡をご希望の場合は、別途実費が必要となりますが対応させていただきますので、ご連絡ください。

名花協慶弔規定より抜粋

第3条 組合員及びその家族に不幸のあった場合は原則として下記の通り弔意を表す。

- | | | |
|-----------------------|-------------|----------------------|
| (1) 名義人本人 | 弔慰金 20,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |
| (2) 名義人の配偶者及び同一生計親族 | 弔慰金 5,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |
| (3) 本部役職者本人 | 弔慰金 30,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |
| (4) 本部役職者の配偶者及び同一生計親族 | 弔慰金 10,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |
| (5) 支部長・総代本人 | 弔慰金 25,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |
| (6) 支部長・総代配偶者及び同一生計親族 | 弔慰金 5,000円 | 供花 10,000円 (一基) (税別) |

お手数ですが、支部長様にて弔慰金・供花代をご手配いただき、後日組合よりお支払いいたします。
供花の名札は「名古屋生花小売商業協同組合」でご手配ください。