

御記入者の氏名と連絡先(原稿についてのお問い合わせ用)	
(葬儀業者名) 氏名:	電話:

放送日	月 日 : 昼 夜
	月 日 : 朝
隣組話し合い	<input type="checkbox"/> 済、 <input type="checkbox"/> 月 日予定、 <input type="checkbox"/> 未定

式種類	場所	午前・午後 時 分 午前・午後 時 分迄	そこで告別式を 月 日 曜日の	謹んでお悔やみ申し上げます。	年齢	死亡日	死亡者氏名	続柄	喪主	自治会と組
(例: 仏・神) 式により行います。	で				※この年齢は、新聞お悔み覧と同じです。 才で亡くなられました。	月 日に	(ふりがな) さんが	(例: 父・母・祖父・兄等)	(ふりがな) さんの	自治会 第 隣組

【葬儀のお知らせ】
太枠の中をご記入下さい。

※宿日直は、この原稿を至急広報係へお渡してください。
※係が不在の際は、次の宿日直へ引継いでください。

データ放送	月 日 時 分~	入力済 <input type="checkbox"/>
テレビ文字	月 日 時 分~	入力済 <input type="checkbox"/>
CATV] ¥各種様式¥[お悔み放送原稿 (H27年度~) . x sx] お悔み放送		