

令和 年 月 日

東京税理士会日本橋支部 行

訃報連絡票

(会 員)

連絡者氏名		連絡先	
ふりがな 会 員 氏 名		喪 主	(続柄 :)
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	享 年	歳
死 亡 日	令和 年 月 日()		
事務所所在地	〒 電話 ()		
通 夜	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分 住 所 斎場名	電話 () Fax ()	
告 別 式	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分 住 所 斎場名	電話 () Fax ()	

* お通夜、告別式会場までのご案内図がございましたら、併せてお送り下さいますようお願い申し上げます。

Fax 送付先 (日本橋支部)

03-3639-1727