

神奈川県新聞おくやみ掲載申し込み用紙

<発信元> 年 月 日

団体名	
氏名	
住所	
TEL	

神奈川県新聞社おくやみ係

- ①横浜(本社) Tel 045-227-0727 Fax 045-227-0095
 ②横須賀支社 Tel 046-822-2020 Fax 046-823-3845
 ③相模原・県央総局 Tel 042-752-0430 Fax 042-752-6585
 ④川崎総局 Tel 044-222-4455 Fax 044-211-0555
 ⑤湘南・西湘総局 Tel 0463-27-1400 Fax 0463-23-1200
 (平日は各支社、総局へお願いします)

※土・日・祝日は 本社 お客様ふれあい室おくやみ担当へ ご連絡ください (休刊日を除く)

おくやみ担当 Tel 045-227-0727 Fax 045-227-0095

掲載時期 いずれかを○で 囲んでください		ご葬儀のお知らせ ・ ご葬儀終了後の掲載			
亡 く な っ た 方	ふりがな				
	お名前				
	死亡日	月 日	年齢	歳 (年 月 日生)	
	自宅住所 電話番号 (連絡先)				
	肩書など (2つまで)				
告 別 式	日時	(通夜 月 日 午前・午後 時 分から) 月 日 午前・午後 時 分から			※事後報告の掲載の場合は、 通夜・告別式の日時・場所は 紙面には掲載しませんが、確 認のため記入してください。
	場所				
	住所 電話番号				
喪 主	ふりがな		続 柄		
	お名前				
喪主の肩書、故人の一親等(父母・子、または子の配偶者)に関する氏名・肩書、葬儀委員長などの掲載希望があればご記入下さい(紙面の都合上、全てを掲載できない場合もあります)。					

【注】ご遺族に確認が取れない場合は掲載できませんので連絡先電話番号は忘れずにご記入ください。
 掲載は無料です。申し込み締め切り時間は午後4時です。