

【メカトロ・DS・電材・産デバ】弔 事 連 絡 票

他のシートは削除せずに↓「■弔事連絡票配信先ML」に配信して下さい。

パナソニック インダストリー株式会社

事業区分を選択すると弔事連絡票配信先MLが表示されます。

2025 年 10 月 21 日

■弔事連絡票配信先ML（人事・組合）

所属：品質・環境センター 品質技術一部 製品評価課

chouji_ise@ml.jp.panasonic.com

記入者：岡田 一人

入力

選択

チェック

事業区分の選択肢に該当しない場合はこちらのファイルをご使用ください。→選択肢に該当しない場合

本人	事業区分	メカトロニクス（伊勢）		◆弔電・供花手配 平日（休前日16時迄） 休日（休前日16時以降）	
	所 属	品質・環境C 品質技術一部 製品評価課 モジュール評価二係			
	氏 名	(フリガナ)	カイ シュウト	◆差出人欄↓自動表示の為、記載不要です。	
		(漢 字)	甲斐 崇人		
	社員区分	B.一般社員、定時社員、嘱託雇用、NSP(フルタイム)			
	組合区分	<input type="checkbox"/> 非組合員	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員	支部名（伊勢）	
	所属長氏名	(フリガナ)	オカダ カズヒト	弔電	
		(漢 字)	岡田 一人 (外線) 070 - 7816 - 2352		
死亡者	氏 名	(フリガナ)	カイ ヒデハル	供花	
		(漢 字)	甲斐 秀春 (90 歳)		
	従業員との続柄	祖父「◆祖父・祖母・兄・弟・姉・妹のとき」欄の同居・別居（区分）をチェック」		◆ 配偶者の父母のとき <input type="checkbox"/> チェックしない 配偶者氏名の記入不要↓ <input type="checkbox"/> チェックしない (配偶者氏名：)	
	死亡日時	2025 年 10 月 21 日 (火)		◆ 祖父・祖母・兄・弟・姉・妹のとき <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居（下記より選択下さい） <input type="checkbox"/> 本人の扶養家族 <input type="checkbox"/> 実家に同居（独身者のみ） <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
備考					
喪主	氏 名	(フリガナ)	カイ チカシ	職 場 参 列 予 定	・参列予定日 <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式
		(漢 字)	甲斐 親		・参列者 氏名：
お通夜	従業員との続柄	実父			
		日 時：	2025 年 10 月 22 日 (水) 自 18 時 00 分 至 時 分	【参列・香典・弔電・供花についてチェック☑して下さい。】	
		式場名：	ベルコシティホール 八戸ノ里	◆会社規定（香典は振込） 弔電 <input checked="" type="checkbox"/> 辞退 供花 <input checked="" type="checkbox"/> 辞退	
		所在地：	〒 578 - 947	※弔電・供花は会社から手配 ※システム制約上(L/T・年末年始停止（12/31～1/3））、 供花を手配出来ない場合はこれまで通り、本人に手配を 御願ひさせていただきますので、ご了承ください。	
		大阪府 東大阪市 西岩田3-3-38		◆個人又は職場 参列 <input checked="" type="checkbox"/> 辞退 香典 <input checked="" type="checkbox"/> 辞退 弔電 <input checked="" type="checkbox"/> 辞退 ※職場からの弔電は費用精算が出来ません。	
		T E L：	06-6787-7979	【公開】 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	
告別式	氏 名	日 時：	2025 年 10 月 23 日 (木) 自 11 時 45 分 至 時 分	[その他特記事項]	
		式場名：	同上		
		所在地：	〒 -		
		同上	同上		
種 別	T E L：	同上			
その他	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		PID(株)勤務の配偶者・親子兄弟親族があれば		[職場確認欄]	
		事業場名：		EPOCH代行入力 <input type="checkbox"/> 済	
		氏 名：		[人事確認欄]	
		社員区分：		事業場コード 00021849	
		従業員との続柄：		予算単位 0	
故人との続柄：					