

【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： 電子材料事業部 品質環境センター A M品質保証部

chouji_yokkaichi@ml.jp.panasonic.com

記入者： 泉谷 卓見

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	電子材料（四日市）		◆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	パナソニック インダストリー株式会社 電子材料事業部 品質・環境センター アドバンスドマテリアル品質保証部			
	氏 名	(フリガナ)	イヅミ タミ	◆差出人欄↓自動表示の為、記載不要です。	
		(漢 字)	泉谷 卓見		
	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（ 四日市 ）			
	所属長氏名	(フリガナ)	アサクラ シュウイチ	弔電	
		(漢 字)	浅倉 修一 (外線) 059 - 346 - 3465		
死亡者	氏 名	(フリガナ)	ナゴウ アキコ	供花	
		(漢 字)	長合 昭子 (80 歳)		
	従業員との続柄	配偶者の母「◆配偶者の父母のとき」欄の同居・別居をチェック」		◆ 配偶者の父母のとき <input type="checkbox"/> 同居 配偶者氏名の記入不要↓ <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (配偶者氏名： 千恵)	
	死亡日時	2025 年 10 月 20 日 (月)			
	備 考			◆ 祖父・祖母・兄・弟・姉・妹のとき <input type="checkbox"/> チェックしない <input type="checkbox"/> チェックしない <input type="checkbox"/> チェックしない <input type="checkbox"/> チェックしない <input type="checkbox"/> チェックしない	
	氏 名	(フリガナ)	ナゴウ タケシ		
喪主		(漢 字)	長合 健		
	従業員との続柄	配偶者の弟		職 場 参 列 予 定	・参列予定日 <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式 ・参列者 氏名：
お通夜	日 時：	年 月 日 () 自 時 分	至 時 分		
	式場名：	【参列・香典・弔電・供花についてチェック☑して下さい。】			
	所在地：	〒 -			
	略式で、湯かん のみ	◆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 ※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。			
	T E L：	◆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。			
告別式	日 時：	2025 年 10 月 22 日 (水) 自 11 時 00 分	至 12 時 00 分		
	式場名：	くすの木会館			
	所在地：	〒 570 - 0042			
	大阪府守口市寺方錦通1-3-15	【公開】 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	T E L：	06-6098-4200			
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> その他 ()		[その他特記事項]		
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：	E P O C H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 00021854			
	従業員との続柄：	予算単位 0			
	故人との続柄：				