

【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 9 月 30 日

■弔事連絡票配信先ML（人事・組合）

所属：メカトロニクス人事・総務部 人事三課

chouji_tsuyama@ml.jp.panasonic.com

記入者：山田 康人

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（津山）		◆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	メカトロニクス人事・総務部 人事三課					
	氏 名	(フリガナ)	ヤマダ ヤスト	◆差出人欄↓自動表示の為、記載不要です。			
		(漢 字)	山田 康人				
	社員区分	A.完月社員					
	組合区分	<input checked="" type="checkbox"/> 非組合員	<input type="checkbox"/> 組合員	支部名（	津山	）	
所属長氏名	(フリガナ)	イシノ タカン		弔電	1通 パナソニック インダストリー株式会社 代表取締役 社長執行役員 小澤 正人		
	(漢 字)	石野 高志 （外線） 080 - 9937 - 2727			1通 パナソニック インダストリー株式会社 常務執行役員 梅村 俊哉		
死亡者	氏 名	(フリガナ)	カタヤマ タダシ		供花	1対 パナソニック インダストリー株式会社 代表取締役 社長執行役員 小澤 正人	
		(漢 字)	片山 忠 （ 91 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 9 月 30 日 （ 火 ）				◆ 祖父・祖母・兄・弟・姉・妹のとき <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input 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 type="checkbox"/> 上記以外	
備考							
喪主	氏 名	(フリガナ)	ヤマダ ミドリ		職場参列予定	・参列予定日 <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式	
		(漢 字)	山田 みどり			・参列者 氏名：	
お通夜	従業員との続柄	母				【参列・香典・弔電・供花についてチェック☐して下さい。】 ◆会社規定（香典は振込） 弔電 <input type="checkbox"/> 辞退 供花 <input 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。 ◆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。	
		日 時：	2025 年 10 月 1 日 （ 水 ）		自 18 時 分		至 19 時 分
		式場名：	たけバションホール 本館				
		所在地：	〒 709 - 3133				
		岡山市北区建部町西原947-8					
T E L：	086-722-9365						
告別式	氏 名	日 時：	2025 年 10 月 2 日 （ 木 ）		自 10 時 30 分	至 11 時 30 分	
		式場名：					
		所在地：	〒 -				
		同上					
T E L：							
種 別	氏 名	<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					
その他	事業場名：	氏 名：					
		社員区分：					
		従業員との続柄：					
		故人との続柄：					
		[職場確認欄]					
		EPOCH代行入力 <input type="checkbox"/> 済					
[人事確認欄]							
事業場コード 00021849							
予算単位 0							