

【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 11 月 2 日

■弔事連絡票配信先ML（人事・組合）

所属：品質環境C 品質管理部 福井品質技術一課

chouji_morita@ml.jp.panasonic.com

記入者：猪坂 欣司

	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	デバイスソリューション（森田）		◆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 品質管理部 福井品質技術一課 信頼性試験係				
	氏 名	(フリガナ)	コバヤシ ユウコ		◆差出人欄↓自動表示の為、記載不要です。	
		(漢 字)	小林 裕子			
	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（ 福井 ）				
所属長氏名	(フリガナ)	イバ ヌツヲ		弔電		
	(漢 字)	猪坂 欣司 （外線） 070 - 7827 - 6567				
死亡者	氏 名	(フリガナ)	コバヤシ トキコ		供花	
		(漢 字)	小林 登喜子 （ 93 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 checked="" type="checkbox"/> 同居 配偶者氏名の記入不要↓ <input type="checkbox"/> 別居 （配偶者氏名： ）		
	死亡日時	2025 年 11 月 1 日 （ 土 ）				
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			
喪主	氏 名	(フリガナ)	コバヤシ タツヒコ		職場参列予定	・参列予定日 <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式
		(漢 字)	小林 辰彦			・参列者 氏名：
お通夜	従業員との続柄	配偶者				
	日 時：	2025 年 11 月 4 日 （ 火 ） 自 18 時 30 分 至 時 00 分				
	式場名：	アスピカホール東部		【参列・香典・弔電・供花についてチェック☑して下さい。】		
	所在地：	〒 910 - 0855		◆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、ご了承下さい。		
	福井県福井市西方一丁目1-11	TEL： 0776-30-2200		◆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 11 月 5 日 （ 水 ） 自 10 時 00 分 至 時 00 分		【公開】 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
	式場名：	同上		[その他特記事項]		
	所在地：	〒 -				
	TEL：					
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> その他 （ 家族葬 ）					
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	00021853	
	従業員との続柄：			予算単位	0	
	故人との続柄：					