

日本弱酸性美容協会本部あて
fax:03-3813-6990

平成 年 月 日

支部名

氏名

| 訃 報 | | | |
|--------------|------------------|-------------|-----------|
| ご逝去された方 | フリガナ | | |
| | ご芳名 | | |
| ご逝去された日 | 平成 年 月 日 | | 享年 歳 |
| 会員との続柄 | 会員サロン名 (会員番号 -) | | |
| 喪主ご芳名 | | ご逝去された方との続柄 | |
| 通夜 | 月 日 | 午後 | 時 分 ~ 時 分 |
| 告別式 | 月 日 | 午前・午後 | 時 分 ~ 時 分 |
| 葬儀場所 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話 | | | |
| 交通 | | | |
| 葬儀に関する問い合わせ先 | | | |
| 電話番号 - - | | | |
| その他連絡事項 | | | |

地図がございましたらこちらに添付して下さい。