

**記入例**

# 社会福祉事業関係 物故者報告書

期間：令和〇年4月1日～令和〇年3月31日

役職名	氏名(ふりがな)	死亡年月日	備考
△△町会 前町会長	○ ○ × ×	□□年〇〇月××日	
	○ ○ × ×		
遺族 (感謝状の贈呈先)	遺族 氏名／続柄		
	住所 〒277-△△△△ 柏市〇〇町●-●-●		
連絡者	町会・自治会・区等名、団体名、地区社協・ふる協名等 △△町会		
	代表者名 町会長 ○ ○ × ×		
	住所 〒277-△△△△ 柏市〇〇町□-□-□		
	連絡先 04-7100-0000		

- ※ 記入漏れ等にご注意し、わかりやすい大きな字で御記入ください。
- ※ 該当無きときは提出不要です。
- ※ お預かりした個人情報は、住民福祉大会に関する事業の目的以外に利用することはありません。