

おくやみメール 発信 申込書 (無料)

JA-IT回覧板
訃報連絡網

年 月 日

JAメモリアルセンター

ふりがな			
喪主			
ふりがな			
亡くなられた人のお名前			
亡くなられた人のご住所	※必須 郵便番号 410-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(新聞用)		
電話番号(連絡先)	(新聞用)	()	-
喪主の続柄	(新聞用)		
死亡日時	(新聞用)	月 日	午前・午後 時 分
生年月日・年齢	(新聞用)	年 月 日	(満 才)
通夜日時		年 月 日	午後 時 分
通夜会場名	JAハートフルメモリー大仁会館・自宅・その他() JAハートフルメモリー修善寺会館		
通夜会場住所			番地 (新聞用)
告別式日時		年 月 日	午前・午後 時 分
告別式会場名	JAハートフルメモリー大仁会館・自宅・その他() JAハートフルメモリー修善寺会館		
告別式会場住所			番地 (新聞用)
コメント (故人の肩書き等)			
新聞掲載希望 (JAよりご連絡いたします)	静岡新聞 ・ 日々新聞 (ご希望の方は○を付けて下さい) ※新聞掲載をご希望の方は(新聞用)の欄へもご記入下さい。		

※ご記入いただきました連絡先は、JA-IT回覧板への連絡・掲載、および新聞掲載のために利用し各社において適切に管理させていただきます。

※JA-IT回覧板 訃報連絡網は、お悔やみ情報を携帯電話やパソコンのメールおよびホームページでお知らせするシステムです。詳細につきましては裏面をご覧ください。

JAメモリアルセンター施行以外の葬儀でも無料掲載いたします。

送付先 JAメモリアルセンター FAX 0558-72-6300

JAメモリアルセンター施行葬儀につきましては、JA担当者へお申し付け下さい。

JA処理欄
JA-IT回覧板 新聞社

お問い合わせ先 JAメモリアルセンター tel 0120-72-6250(24時間)
JA伊豆の国 総務課 tel 055-949-3211 <http://www.jait.jp>