

会員死亡報告書

年 月 日

大分県看護連盟 会長 殿 下記の会員が死亡しましたので、お知らせいたします。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <u>施設名</u> : _____ <u>代表者名</u> : _____ </div>			
氏 名	(歳)	会員No.	
自宅住所	〒 _____ TEL _____		
死亡年月日	年 月 日		
告 別 式	喪 主		続 柄
	日 時	年 月 日	
	会 場 名		
	会場住所	〒 _____ TEL _____	
備 考			