通夜・葬儀のご案内

喪主との続柄

故人のお名前

亡くなった年齢
（　　）歳

肩書き等

は

←掲載する文章に〇を記入してください

かねて病気療養中でしたが
不慮の事故により

月　日　午前／午後　時　分

←掲載する文章に〇を記入してください

死去しました ／ 永眠しました
急逝しました
（　　）歳の天寿を全うしました

ここに生前のご厚情を感謝し謹んでお知らせ申し上げます
なお通夜および葬儀は左記の通り執り行います

記

一、通夜　月　日（　　）午後　時

一、葬儀　月　日（　　）正午 ／ 午後　時

一、場所　（葬儀社等住所　　）

新聞に掲載する日付
令和　年　月　日

喪家住所

喪主

会社住所・会社名

掲載日
月　日

葬儀社
TEL（　　）
FAX（　　）

担当者

※原稿用紙は一例です。宗派や新様式の葬儀にあわせた文章も可能です。詳しくはご相談ください。

大分合同新聞社　訃報広告係　TEL：097-538-9644　FAX：097-538-9681