**様 式 ２**

　　　年　　月　　日

公益社団法人 山形県看護協会

会　長 若月裕子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　報　告　者

死　亡　報　告　書

下記の者が死亡しましたので、報告します。

記

１　区　　分（どちらかに〇をつけてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会　　　員 | 旧　会　員 |
| 会員番号 |  | － |
| 勤　務　先 |  |  |
| 氏　 　 名 |  |  |
| 住所（自宅） |  |  |

２　死 亡 日

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

３　葬　　儀

日　　時　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分

場　　所

　　　喪　　主