死　亡　届

届け日：令和　　年　　月　　日

ユーカリ殖産自治会 様

ブロック名：　　－

ブロック委員名：

当ブロック会員の方がご逝去されましたのでお届けいたします。

○ ご逝去された方の氏名等

・逝去された日：令和　　年　　月　　日

・逝去された方の住所氏名：　佐倉市上座

氏名

○ 登録会員との関係：　本人　・　妻　・　子　（該当に○）

○ 自治会会員登録名を変更される場合

・変更前の登録会員名：

・新登録会員名：

※ なお、自治会を退会される場合は、担当ブロック委員へお申し出ください。

令和元年９月７日改定