

15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
														喪主
														ふりがな
														ふりがな
														ふりがな

掲載月日	サイズ	2段× cm	連絡先		会葬	段組	担当者
------	-----	-----------	-----	--	----	----	-----

追加訂正時間
及び
申込締切時間
午後8時

沖縄タイムス告別式広告原稿用紙

左記原稿用紙に必要事項をご記入下さい。
 ◆告別式広告で取得した個人情報、当社で適切に管理し広告（告別式・会葬御礼・関連・欠礼・謹告等）と集金業務にご利用させて頂きます。
 ◆告別式広告文中のお名前・告別式の場所・時間等につきましては、確認の為事前に葬儀社及び関連会社に原稿内容を照合（FAX等）する事がございますのでご了承下さい。

ふりがな

（屋号）

病氣療養中のところ

儀

月 日

午前 午後

時 分 歳

の天寿を全うし 永眠 致しました

をもって 急逝

生前のご厚誼を深謝し謹んでお知らせ致します。

告別式は左記の通り執り行います

一、日時 月 日（ ） 昼 午後 時から 時

一、場所

平成 年 月 日

（自宅）

