

召天連絡票

	※決定額	円	
召天者氏名		召天年月日	年 月 日
遺族代表者氏名 ※教職の場合は☑をお願いしま す。	<input type="checkbox"/> 教職	続 柄	
教会名 ※葬儀を執り行った教会			
弔慰金 振込先金融機関	銀行・郵便局名／ 銀行・郵便局 支店番号 支店名 支店 普通預金 口座番号 口座名義人		
上記のとおりお知らせいたします。 <div style="text-align: center;"> 年 月 日 奉仕局長 殿 住所 氏名 印 </div>			

(注) (1) ※印欄は記入しないで下さい。

(2) 用紙の大きさはB5にして下さい。