

故人のご経歴

(差し支えない範囲でご記入下さい)

ふりがな 故人氏名			
死亡年月日	年 月 日	午前・午後	時 分 享年(数え年) 歳
	入院期間	病院名	
死因と療養期間			
生年月日	年 月 日	生まれ 男・女	
出生地			
ふりがな 父母氏名	(父)	(母)	続柄
学 歴			
職 歴			
功 績			
趣 味			
ふりがな 配偶者			
結婚年月日	年 月 日		
家 族	子供 男 名・女 名	孫	名
性 格			

喪 主 ふりがな 氏 名	(続柄)
住 所	
電 話	