

死 亡 通 知 書

NOTIFICATION OF DEATH

発行日：（西暦） 年 月 日

発 行： 教区 小教区

教区 小教区主任神父様

下記内容に相違ないことを証明します。

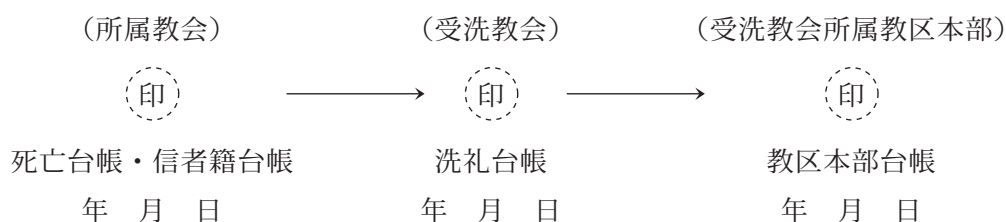
洗 礼 名			
フリガナ			男 <input type="checkbox"/> ・女 <input type="checkbox"/>
死 亡 者	(旧姓：)		
死亡台帳	No.	生年月日	(西暦) 年 月 日
死 亡 日	(西暦) 年 月 日	洗礼台帳	No.
死亡場所		受 洗 日	(西暦) 年 月 日
葬儀場所		受洗場所	

（臨終洗礼・埋葬墓地・遺族連絡先等）



主任司祭（代）署名

■下記の順に従って本証明書を転送してください。なお、枠内に取扱い者印を押し、台帳記入日を記入してください。



■留意事項 死亡した信徒の葬儀が、所属教会主任司祭の不知の状態では他の場所で行われた場合、かかわった司祭等は速やかに死亡信徒の所属教会に必要事項の連絡をしてください。