

(第7号様式)

忌 引 届

令和 年 月 日

成田高等学校附属小学校長 様

児 童 氏 名

保 護 者 氏 名



上記の者は、下記により服忌いたしますので、お届けします。

記

1. 児童学年氏名 第 学年
2. 死亡者氏名
3. 死亡年月日
4. 児童との続柄
5. 葬儀の場所及び日時
6. 服忌の期間 令和 年 月 日より 月 日までの 日間