

申し込み / 令和 年 月 日 那覇市久茂地 2-2-2 ☎098-864-0211

沖縄タイムス謹告原稿用紙

お申し込み者氏名

Blank box for the applicant's name.

					故
	令				[]
	和				
		年			[]
			月		
				日	
			日		自宅
	喪				
	主				
					儀
					[]
外	親				
戚					
一					
同					歳

謹告

儀

歳

ご請求先住所

電話番号

申込者
携帯番号(緊急)