15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

喪主

掲載	人数	会葬	連絡先	担当
／	人	有／無		

午前
午後　時　分　歳

の天寿を全うし永眠
を以て　急逝　致しました

（屋号＝　　）

儀　病気療養中の処　月　日

生前の御厚誼を深謝し謹んでお知らせ致します

告別式は左記の通り執り行います

一、日時　月　日（　）　昼
午後　時　から　時

一、場所

平成　年　月　日　自宅＝

喪家責任者名

琉球新報 原稿用紙

追加訂正時間
午後7時
申込締切時間
午後6時

左記原稿用紙に必要な事項をご記入下さい。
◆告別式広告で取得した個人情報は、当社にて適切に管理し広告（告別式・会葬御礼・関連・欠礼・謹告等）と集金業務にご利用させて頂きます。
◆告別式広告文中のご氏名・お時間・告別式の場所等につきましては、確認の為事前に葬儀社及び関連会社に原稿内容を照合（FAX等）する事がございますのでご了承下さい。