月　日付　朝刊　掲載
型　円

□同時にご会葬お礼広告を申し込む　□同時に年賀欠礼広告を申し込む

※必ずご記入下さい。

| | |
|---|---|
| 扱店 | ご担当者名／ |
| 電話 | |
| FAX | |

| | |
|---|---|
| 確認 | |

急病のため
儀病気療養中のところ　月　日
午前/午後　時　分死去いたしました　ここに生前のご厚誼に
深謝し併せて謹告いたします
なお通夜は　月　日午後　時から　葬儀は
月　日午前/午後　時　分から　時　分まで共に
で営みます
令和　年　月　日

お申し込み・原稿締切時間

朝刊　お申し込み　掲載日前日の午後5時
原稿受付　掲載日前日の午後5時30分

※日付や番地等は算用数字でお書き下さい。

新潟市中央区万代3丁目1番1号　新潟日報社
編成部　電話（025）385－7423
FAX（025）385－7428
地域ビジネス部　電話（025）385－7432
FAX（025）385－7438

葬儀場連絡欄（注意事項があればお書き下さい）

R4.4