臺中市生命禮儀管理處聯合奠祭申請書 受理編號：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請聯合奠祭日期：** 年 月 日 | | | | | | |
| 申請人資料 | 姓 名 |  | | 與亡者  關 係 |  | □手語服務 |
| 身分證  號 碼 |  | | 電話 |  | |
| 戶 籍  地 址 | 縣市 路街 段 巷弄 號 | | | | |
| 亡 者 資 料 | 姓 名 |  | | 性 別 |  | |
| 身分證  字 號 |  | | 死 亡日 期 | 年 月 日 | |
| 需善心人士捐贈棺木 簽章  需善心人士捐贈骨灰罐 簽章 | | | | | |
| ※※※腐臭遺體參加聯合奠祭，其免費項目不包含本市聯合奠祭實施要點第九條第9-12項之項目，喪家應自行負責洗著入殮並將遺體放置於冷凍第五庫（不得放置於景福廳），公祭後直接移至靈車。 | | | | | | |
| 上列資料屬實，檢附死亡證明、身分證影本各乙份，請准予參加聯合奠祭。  此致 臺中市生命禮儀管理處 | | | | | | |
| 申請人簽章處 | | | 代辦業者簽章處 | | | |
| 茲切結全程參與聯合奠祭儀式，若有  違反規定，同意取消優惠並補繳規費。  年 月 日 | | | (請蓋店章，即大小章) | | | |

承辦人： 審核人員： 授權主管決行: