

臺中市生命禮儀管理處入館、火化、樹葬、設施申請及切結書(5合1)

申請人	姓名		身分證號		與亡者關係		電話	
	戶籍地址	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	路 街	段	巷 弄	號 樓之
<input type="checkbox"/> 亡者 <input type="checkbox"/> 殘肢	姓名		身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	路 街	段	巷 弄
入館日	年 月 日	出館	年 月 日	<input type="checkbox"/> 遺體火化 <input type="checkbox"/> 殘肢火化		年 月 日		
設備	使用起迄時間					數量	金額	
CT：	月 日	解剖：	月 日	<input type="checkbox"/> 剖後回冰 <input type="checkbox"/> 剖後運回：東海/大甲/東勢				
冷凍	月 日 時 分	至	月 日 時 分	天				
停柩	月 日 時 分	至	月 日 時 分	天				
<input type="checkbox"/> 停柩 <input type="checkbox"/> 靈堂	月 日 時 分	至	月 日 時 分	天				
停柩清潔	(1) 月 日	(2) 月 日	靈堂清潔	月 日	次			
化妝室	(1) 月 日	(2) 月 日	次					
靈位	靈位清潔費			月 日	次			
納骨櫃	月 日	至	月 日	天				
禮廳	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
冷氣	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
	級	廳	月 日 時起至	時止	小時			
禮廳佈置	廳	月 日 時起至	時止	小時				
靈堂冷氣	<input type="checkbox"/> 佈置冷氣	月 日 時起至	時止	小時				
禮廳清潔	(1) 月 日	(2) 月 日	(3) 月 日	次				
場地搭棚使用費	次\$	場地清潔費	次\$	小計				
火化費用	<input type="checkbox"/> 遺體火化 <input type="checkbox"/> 骨骸火化 <input type="checkbox"/> 骨灰再處理			小計				
<input type="checkbox"/> 樹葬： <input type="checkbox"/> 海葬	年 月 日	簽名：	小計					
※保證繳付文件並按規定繳費屬實，並遵守「臺中市公立殯葬設施使用管理辦法」規定事項。 ※未及備妥入館相關文件者，得先行入館安置遺體，並於出館前補送文件審核。 ※同意 貴機關依據公務需求對本人「個人資料之蒐集、處理或利用」之權利。 ※若需變更申請人，需經原申請人簽名同意。				合計				
				計費				

火化地點： 東海 大甲
 公祭時間：
 無公祭 自由捻香 追思禮拜 謝絕民代

申請人：

(家屬或關係人簽章)

委託業者：

(公司大小章)：

業代：

手機：

申請日期： 年 月 日

承辦人	審核人員	授權主管決行	條碼