

屏東市立殯儀館無名屍申請書

()屏市民字 號

死者	姓名		身分證字號		男		出生	前	年	月	日		
					女		民國						
	戶籍地	市	區	里	路	巷	號	死亡	民國	年	月	日	
	縣	鄉鎮	村	街	弄	樓							
地點	死因			檢附證明			<input type="checkbox"/> 死亡(產)證明 <input type="checkbox"/> 除戶騰本 <input type="checkbox"/> 地檢署相驗證明書						
申請人家屬	姓名			身分證字號			關係	電()					
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	市	區	里	路	巷	號	縣	鄉鎮	村	街	弄
屍體運進日期		冷凍		號	年	月	日至	年	月	日	天數	天	元
載運屍體人姓名					業者公司行號			電話					
身分證字號					住所								
委託人(家屬)					簽章								
受委託人(業者)					業者公司行號								
身分證字號					手機								
解剖(驗屍)日期		年	月	日	上	下	午	時	分	200元/次			
停棺費		年	月	日至	年	月	日	天數	天	元			
禮堂費		元			洗(化)間室費			200元/次					
火化日期		民國	年	月	日	火化費		元					
合計		新台幣			萬	仟	佰	拾	元整				
發生地轄區		縣			鄉			里					
鄉鎮市公所		市			鎮			村					
發生地轄區		屏東縣政府警察局			分局			派出所					
屬警察單位													
檢察署					股檢察官								
運回日期		年	月	日	上	下	午	時	分				
領回遺體人					身分證字號		電話						
備註													
中華民國 年 月 日													

經辦人：

查核人：

管理員：