

新 北 市 金 山 區 公 所 公 立 骨 灰 (骸) 存 放 設 施 附 設 禮 廳 使 用 申 請 書

亡者資料	姓名		身份證字號		性別		出生日期 年 月 日		
	戶籍地址	縣市	鄉鎮市區	村里	路街	段	巷弄	號樓	
家屬(申請人)資料	家屬簽章		身份證字號		電話		與亡者關係		
	地址	縣市	鄉鎮市區	村里	路街	段		巷弄	號樓
代辦業者： ☐委託書 代辦業者聯絡電話： 代辦業者聯絡地址：									
租用時段(實線右半部請勿填寫)							申請日期	承辦人	審核
崇德廳		月 日 時	☐ 冷氣	使用規費：_____			/		
		月 日 時	☐ 冷氣	使用規費：_____			/		
		月 日 時	☐ 冷氣	使用規費：_____			/		
		月 日 時	☐ 冷氣	使用規費：_____			/		
		月 日 時	☐ 冷氣	使用規費：_____			/		
取消申請	項目：	申請人(家屬)/代辦業者簽章：					/		
	項目：	申請人(家屬)/代辦業者簽章：					/		
※備註：()月 ()日經電話通知原申請人，確認同意更換申請人(姓名：_____) 新申請人(家屬)聯絡電話：_____ 承辦人：_____									
申請人(家屬)/代辦業者： 承辦人： 課長：									