

花蓮縣秀林鄉辦理火化合葬補助申請表

申請日期： 年 月 日

死亡者姓名		身份證字號		性別	☐ 男 ☐ 女
住址	花蓮縣秀林鄉 鄰 路 號				
死亡日期		火化地點		骨灰存放處	

檢 附 證 件	一、死亡證明書				
	二、三個月內全戶戶籍謄本及除戶戶籍謄本				
	三、申請人(單位)郵局或銀行帳戶影印本				
	四、火化證明文件				
	五、核發之『墓地(入塔)使用許可證』				
	六、領款收據正本一式				
	七、埋葬前、中、後施工照片				
	八、其他證明文件				

申 請 人	申請人姓名		申請人住址		
	與死亡者關係		身份證字號		蓋章
	郵局或銀行帳號	局號	帳號		連絡電話

審 核 結 果	審	☐ 申請補助 核定金額_____元 ☐ 不符合補助		
	核	村幹事	承辦人	業務主管
	複 核	☐ 申請補助 核定金額_____元 ☐ 不符合補助		
		秘書		鄉長

修正日期：106.3.13

