## □新亡 □撿、遷 □預購 置 性別 使用 使 用 者 姓 名 類 别 位 | 男 □單人櫃 □雙人櫃 層 樓 品 排 位 入堂日期: □女| □神主牌 □家族櫃 年 月 日 上午 使用者户籍資料 □外縣市 入堂時間: | |本 市 點 分 下午 身分證 申請人|姓 名 關係 號 (代辦人)|戶籍地址 市話 料 聯絡地址 手機 資 姓名 電話 關係 聯絡人 同申請人 地址 一、申請使用本區納骨堂之申請人須為直系血親或配偶,但死者無直系血親或配偶者 得由二親等旁系血親提出申請。 附 註 二、舉辦法會當日不提供開啟櫃位之服務。(清明、中元法會於正日前一周六舉辦) 本人願依照臺南市公立殯葬設施使用管理辦法辦理。 申 請 人: (簽章) 此致 臺南市官田區二鎮里角秀8號之119 服務時間:平日上午8點至下午5點 假日上午8點至下午4點 官田角秀山生命紀念館 服務專線:06-6983518 菙 民 國 年 月 優 待 檢 資 料 來源別 條 件 附 □1.本市軍公教人員因公致死。 □ 1.死亡證明 □ 2.本府列冊之低收入戶成員死亡。 □ 2.火化證明 | 新 亡 □ 3.本府列冊之中低收入戶成員死亡。 □3.戶籍謄本(亡者或申請人) □神 主 牌 □4.申請人身分證影印本 □ 4.一百歲以上之本市市民死亡,免費。 □ 5.其他。 □5.優待條件證明及其他證明 □ 本市市民骨骸或骨灰現存於他區(縣市)納 □1.除戶謄本 起掘( 骨塔(堂), 遷回本區(市)納骨塔(堂)存放, □ 2.起掘、遷出及其他證明 ]遷入( 減收三成。 □3.申請人身分證影印本 神主 牌 □本市使用 費用: □1.使用者除戶或戶籍謄本 申請條件 **一**預 購 ]外縣市使用 □ 2.申請人身分證影印本 元 備註: 業者: 經辦: 複查:

官田角秀山生命紀念館使用申請書

權狀字號