|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 沙坡头区城乡公益性公墓（逝安园）墓位申请登记表 | | | |
| 申请时间 |  | 登记编号 | 640502（2023）第000X号 |
| 申请人姓名 |  | 与逝者关系 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 安葬时间 |  | 办丧规模 |  |
| 特殊情况说明 |  | | |
| 逝者姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 死亡时间 |  | 死亡原因 |  |
| 户籍地址 |  | 墓区（墓位）  编 号 |  |
| 城乡公益性  公墓（逝安园）  办公室  意 见 | 经办人： 年 月 日 | | |
| 主管单位  （部门）  意 见 | 单位（盖章）  经办人： 年 月 日 | | |
| 说 明 | 1.此表由城乡公益性公墓（逝安园）办公室根据申请人提供信息录入，不得手工填写。  2.此表自申请之日起2日内必须办结，没有签字和盖章的视为无效。  3.此表“墓位（墓区）编号”由城乡公益性公墓（逝安园）管理员负责填写。  4.此表使用A4纸打印，一式三份，一份管理单位留档，一份逝者家属留存，一份城乡公益性公墓（逝安园）管理员存根。 | | |

附件1