

彰化縣政府 函

地址：50001彰化市中興路100號6樓
承辦人：臨時約僱人員 吳國財
電話：04-7532228
電子信箱：ZCVB123@email.chcg.gov.tw

受文者：臺中市北區區公所

發文日期：中華民國112年7月31日
發文字號：府社工助字第1120300523號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：管獻章死亡證明等1件(電子檔) (376470000A_1120300523_ATTACH1.pdf)

主旨：本府列冊街友管獻章君，因病往生，其戶籍地為貴轄，請
惠予協助死亡公告，請查照。

說明：

- 一、管獻章君乃本府列冊多年之街友，其戶籍地為臺中市北區
中達里9鄰英才路217巷2弄7號。
- 二、待公告期滿，管君之喪葬事宜將由本府簽約機構配合之禮
儀公司協助。

正本：臺中市北區區公所
副本：臺中市政府社會局、本府社會處



來源: 吳國財 <zcvb123@email.chcg.gov.tw>

收信: chu1575@taichung.gov.tw

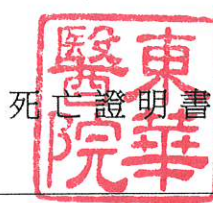
日期: Mon, 31 Jul 2023 16:26:21

標題: 管獻章大體目前存放處

管獻章大體目前存放於彰化殯儀館，如果親屬出面指認請洽047532228，吳國財社工


--

=====
彰化縣政府社會處社會工作及救助科 吳國財
電話：04-753-2228
傳真：04-728-5856
Email：zcvb123@email.chcg.gov.tw
地址：50001彰化縣彰化市中興路100號6樓
=====



病歷號碼： 61139
死亡證字： 1120707-03

證明書開具單位填寫

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| (一)姓名 | 管獻章 | (二) ① <input checked="" type="checkbox"/> 男 性別 ② <input type="checkbox"/> 女 | (三) | 本國籍 | <input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 | N121202739 |
| | | | | 外國籍 | <input type="checkbox"/> ②護照號碼 <input type="checkbox"/> ③居留證統一證號 | |
| (四)戶籍地址 | 臺中市北區中達里9鄰英才路217巷2弄7號 | | | | | |
| (五)出生時間 | 前 <input type="checkbox"/> 國 <input checked="" type="checkbox"/> | 52年 | 7月 | 22日 | 時 | 分 |
| (六)死亡時間 | 民國 | 112年 | 7月 | 7日 | 21時 | 31分 |
| (七)死亡地點及場所 | 南投縣竹山鎮集山路三段272巷16號 | | | | | |
| (八)死亡方式 | ① <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ② <input type="checkbox"/> 意外死 ③ <input type="checkbox"/> 自殺 ④ <input type="checkbox"/> 他殺 ⑤ <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | |
| (九)死亡者行職業 | ①在何處工作從事何種行業 | | | ②擔任何種工作及職務 | | |
| | 空白 | | | 空白 | | |
| (十)懷孕情形(如死者為女性) | ① <input checked="" type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 ② <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 ③ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 ④ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ⑤ <input type="checkbox"/> 不清楚過去一年是否懷孕 | | | | | |
| (十一)死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱) | | | | | | 發病至死亡概略時間 |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 <u>急性呼吸衰竭伴高碳酸血症</u> (以下空白) 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、 <u>(甲之原因) 肺炎</u> (以下空白) 丙、 <u>(乙之原因) 慢性腎衰竭</u> (以下空白) 丁、 <u>(丙之原因)</u> (以下空白) 2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) (以下空白) | | | | | | |
| 以上事實確無訛特此證明 | | | | | | <input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸 |
| 醫師姓名： 謝翰廷  證書字號： 醫字第055165號 醫院(診所)名稱： 東華醫院 開業執照字號： 投縣衛醫院字第1538041209號 醫療院所代碼： 1538041209 院所地址： 南投縣竹山鎮集山路三段272巷16號 | | | | | | |
| 中 華 民 國 壹 佰 壹 拾 貳 年 柒 月 捌 日 | | | | | | |

與正本相符

註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。

注意事項：一、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。攜此證明除死者於國外死亡者外，得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。

二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在法律規定時間內向法院聲請辦理拋棄繼承。