

宜蘭縣大同鄉獎勵火化補助申請表

申請日期： 年 月 日

死 亡 者 姓 名		性 別		死 亡 日 期	
住 址					
火 化 地 點			進 納 骨 堂 (塔) 地 點		

檢附證件

- 一、 申請人戶口名簿影本或戶籍謄本正本及死亡者除戶謄本正本。
- 二、 火化（葬）許可證或證明書正本。
- 三、 納骨堂（塔）進塔證明書正本。
- 四、 申請人農會存摺影本。

申 請 人	姓 名		出 生 年 月 日	
	身 份 證 字 號		與 死 亡 者 關 係	
	住 址			
	電 話		蓋 章	
	金 融 機 構 名 稱		帳 號	

審 核 結 果	初 審	複 審
	<input type="checkbox"/> 符合補助 <input type="checkbox"/> 不符合補助	<input type="checkbox"/> 符合補助 <input type="checkbox"/> 不符合補助
	承辦人 課 長	財經課 主計室 鄉 長