

乐昌市城乡居民（村民）免收基本殡葬服务费用审批表

填报单位（盖章）：_____

填报人：_____

编号：_____

基本 情况	死者 情况	姓名		性别		年龄		民族		死亡时间	
		户籍所在地					身份证号码				
		死亡证明名称	<input type="checkbox"/> 卫计部门出具《死亡医学证明（推断）书》 <input type="checkbox"/> 公安部门出具《死亡证明》								
基本 情况	家属或 委办人情况	姓名		性别		年龄		身份证号码			
		与死者关系		户籍 所在地					联系电话		
	本人承诺，所提供的情况及各项资料属实。 申请人签名：_____ 申请日期：_____年 月 日										
审 批 意 见	审批单位（盖章） _____ 年 月 日 经办人：_____ 电话：_____										
备 注											