**臺中市和平區梨山衛生所冰櫃使用申請書**

附件一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 姓 名 |  | 身分證編號 |  | | | | 與亡者關係 | | | |  | | 電  話 | |  | |
| 聯絡住址 |  | | | | | | | | | | | |  | |
| 亡者資料 | 姓 名 |  | 身分證編號 |  | | | | | 死 因 | |  | | | 性別 | | □女 □男 | |
| 出生日期 | □民 國□民國前 年 月 日 | | | | 死亡日期 | | | | 民國 年 月 日 | | | | | | 年齡 |  |
| 戶籍地址 | □同申請人 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢警單位 | 姓名/職稱 |  | | | 單位 | |  | | | | | | 聯絡電話 | |  | | |
| 簡述原因 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **遺體概況** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **貴重物品** | | 往者身上物品：  1.  2.  3.  4.  5.  上述物品由 （簽章）領回 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **入櫃時間** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

申請日期： 年 月 日 **冰櫃編號**：

值班人員/值班醫師：

護理長：

主任：

**臺中市和平區梨山衛生所**領取遺體**申請書**

申請日期： 年 月 日（收執聯） 編號：

附件三

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **領取日期：** 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申請人資料 | 姓 名 |  | 與亡者  關 係 |  | | 電話 | |  |
| 身分證  號 碼 |  | 代 辦  業 者 |  | | 業者電話 | |  |
| 戶 籍  地 址 | 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷弄 號 | | | | | | |
| 亡者資料 | 姓 名 |  | 性 別 |  | 年齡 | |  | |
| 存放  地點 | 冰櫃 號 | | 入 所  日 期 | 年 月 日 | | | |
| 茲切結上列亡者經本人確認無誤，若認錯致損害他人，願負一切法律責任。  此致  臺中縣梨山衛生所  切結人：  住址：  身分證字號：  保證人：  住址：  身分證字號： | | | | | | | | |

（ㄧ式二聯，家屬：收執聯，衛生所：存根聯）

**臺中縣梨山衛生所**領取遺體**申請書**

申請日期： 年 月 日（存根聯） 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **領取日期：** 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申請人資料 | 姓 名 |  | 與亡者  關 係 |  | | 電話 | |  |
| 身分證  號 碼 |  | 代 辦  業 者 |  | | 業者電話 | |  |
| 戶 籍  地 址 | 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷弄 號 | | | | | | |
| 亡者資料 | 姓 名 |  | 性 別 |  | 年齡 | |  | |
| 存放  地點 | 冰櫃 號 | | 入 所  日 期 | 年 月 日 | | | |
| 茲切結上列亡者經本人確認無誤，若認錯致損害他人，願負一切法律責任。  此致  臺中縣梨山衛生所  切結人：  住址：  身分證字號：  保證人：  住址：  身分證字號： | | | | | | | | |

（ㄧ式二聯，家屬：收執聯，衛生所：存根聯）