

鹿野鄉納骨塔(慈恩堂)骨灰罈製作調查表及同意製作書

亡者姓名(請寫正楷)	
信仰宗教	<input type="checkbox"/> 佛教徒 <input type="checkbox"/> 道教徒 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 其他：_____
亡者生年月日(農曆請備註)	年 月 日
亡者歿年月日(農曆請備註)	年 月 日
亡者婚姻狀況、有無子嗣(以利於辨別:顯考/妣、故考/妣、府君、室男/女)	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 有子嗣 <input type="checkbox"/> 無子嗣
大頭照(無則免)(提供照片或是電子檔)	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 不提供
骨灰罈樣式 * 1 樓骨骸甕破裂請選骨骸甕	<input type="checkbox"/> 晚霞紅玉 <input type="checkbox"/> 大理石 <input type="checkbox"/> 骨骸甕(大) <input type="checkbox"/> 晚霞紅玉(含內膽) <input type="checkbox"/> 自備自行刻字
備註	

家屬同意製作書

家屬姓名(主要聯絡人)	(本人同意製作並親簽)
連絡電話 1、連絡電話 2	
聯絡地址	
蒐集、處理及利用個人資料告知事項 *務必勾選本項目	<input type="checkbox"/> 本人已充分了解並取得個人資料同意授權，本所為執行公務將依法蒐集、處理及利用個人資料【姓名、出生年月日、連絡方式(包括手機、電話號碼、戶籍或居住地址)】。

填完此表經確認無誤後，請家屬親自交至公所或可傳真、郵寄，感謝您的配合。

鹿野鄉公所 連絡電話：089-580136、傳真號碼：089-580142
 地址：台東縣鹿野鄉瑞隆村瑞景路一段 21 號