

金門縣烈嶼鄉補助棺木運費申請書

申請日期： 年 月 日

申請人姓名		性別		年齡		關係	
住址						電話	
補助對象	以死亡者設籍地為烈嶼鄉者(棺木需運回本鄉者)。						
應證附件	<input type="checkbox"/> 申請書。 <input type="checkbox"/> 收據、統一發票。 <input type="checkbox"/> 死亡證明書或除戶戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 申請人身份證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 申請人之金融機構存摺封面影本。						
審結查果	<input type="checkbox"/> 符合規定，核發補助費用新台幣伍仟元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定，原因： <input type="checkbox"/> 其他，原因：						
承辦人	單位主管	秘書	機關首長				