

基隆市暖暖區衛生所屍體行政相驗申請書

申請人		住 址						與死者 關係	
死 亡 者	姓 名	性 別	男【 <input type="checkbox"/> 】 女【 <input type="checkbox"/> 】	出 生 地	年 齡	歲	戶 籍 所 在 地		
死 亡 者	出 生 年 月 日	國 民 前 年 月 日	死 亡 日 期	民 國	年 月 日 時 分	死 亡 地 點			
附 註	<p>一、 上開死者所填寫各項資料均屬確實，死者確實因病自然死亡，且並無意外及非法死亡情形</p> <p>二、 請准予派醫師檢案後發給死亡證明書。</p> <p>三、 行政相驗所需檢附文件：</p> <p> 1. 申請人及死亡者身分證。</p> <p> 2. 死亡者生前就醫之醫療機構病歷摘要或診斷證明書。</p>								

申請人： (簽章)

電 話：

鄰 長： (簽章)

里 長： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日