

## 高雄市殯葬管理處電子輓聯帳密申請單(縣市議員)

議 員	市(縣)議員
姓 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
統 一 編 號 (身分證字號)	
電 子 信 箱	
電 話	
聯 絡 人 姓 名 地 址	

註1：本處第一殯儀館電話：07-3816316。傳真：07-3859028

註2：本處第二殯儀館 仁武：電話：07-3718159。傳真：07-3729537 大社：電話：  
07-3512921。傳真：07-3512922 橋頭：電話：07-6128891。傳真：07-6128892

註3：機關名稱、稱謂、姓名、性別及統一編號(身分證字號)請填申請人資料  
；電子信箱、電話、聯絡人等欄位請填承辦人資料。

縣市議員服務處：