

高雄市殯葬管理處電子輓聯帳密申請單(政府部門)

機 關 名 稱	
職 稱	
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。

承辦：

主管：

首長：