

董事長 蓋章		主委 蓋章		經辦人 蓋章		編號	堂字第	號
-----------	--	----------	--	-----------	--	----	-----	---

財團法人台中市十字園使用申請書

出生地	出生 年月日	使用人 姓名
	年 月 日	
與申請人 關係	死亡 年月日	別 性
	年 月 日	有無 洗禮
	存放 年月日	所屬 教會
	年 月 日	
	安放 年月日	
	年 月 日	

右開申請人願遵照貴園管理規程申請使用十字園嗣後申請人遺族自當遵守殯葬設施使用注意事項，嗣後該園如有變遷，申請人暨遺族將無條件配合辦理。

謹 呈

財團法人台灣基督長老教會台中市十字園管理委員會 台照

申請人(遺族代表)

蓋章

身份證字號：

永久通信地址：

聯絡電話\行動電話：

所屬教會

蓋章

小會議長(牧師)

:

蓋章

主後

年

月

日