

海葬服务申请表

表单编号：

申请日期： 年 月 日

逝者信息	姓名		性 别		户 籍	
	证件类型		证 件 号 码			
	骨灰存放地					
	去世时间					
申请人信息	姓名		性 别			
	证件类型		证 件 号 码			
	关系类型		联 系 电 话			
	常住地址					
葬式申请	☐海葬 ☐树葬 ☐花葬 ☐草坪葬 ☐壁葬 ☐室内葬 ☐其他节地生态葬式					

申请人确认：本人自愿将已故亲人骨灰海葬，现向民政局提出申请，承诺所填信息和提供材料真是有效，如有虚假，愿承担相应的法律责任。

申请人签名：