附件1

**武汉市免除基本殡葬服务费用对象登记表**

编号： 登记单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 死亡日期 |  |
| 死亡地址 |  |
| 户籍地址 |  |
| 户籍类别 | 本市户籍（ ） 非本市户籍（ ） 无户籍（ ） |
| 承办人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 与逝者关系 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 常住地址 |  |
| 免费项目 | 遗体接运 |  | 遗体存放 |  | 遗体火化 |  |
| 骨灰盒 |  | 骨灰寄存 |  |
| 备注 |  |

承办人签名： 登记日期： 年 月 日

注：1.此登记表一式三份，由殡仪馆负责填写，承办人、登记单位档案和财务各一份。

2.登记单位出具的缴费凭据原件上要注明“免除费用”，并加盖单位印章。

3.户籍类别栏：应在对象类别对应栏后的空格内填写“√”。