附件3

**武汉市免除基本殡葬服务费用对象名册**

免费对象所在区： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 登记表编号 | 逝者姓名 | 人员类别 | 身份证件号码 | 户籍（或居住证）/单位（学校）  地址 | 火化日期 | 免费金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：登记表编号是指附件1《武汉市免除基本殡葬费用对象登记表》编号。