

南投縣信義鄉衛生所 行政相驗申請書

申請日期： 年 月 日

死者姓名	出生日期	民國(前)後 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證號碼	
戶籍地					死亡地點	
死亡時間	民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下 時 分		生前疾病			
病亡經過						
有無就診 (就診醫院)			死者婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 配偶已死亡 <input type="checkbox"/> 不詳		
家屬意見						
<p>依法令規定車禍受傷、自殺、或其他意外死亡或可疑為非病死者應報請「司法相驗」，死者並無上述情形，請 貴所辦理「行政相驗」開立死亡證明書，如有故意隱瞞實情，涉及法律責任者，應由申請人自負其責。</p>						
<p>申請人(具結人)：</p> <p> 姓名：</p> <p> 住址：</p> <p> 電話：</p> <p> 與死者之關係：</p> <p>證明人：</p> <p> 姓名：</p> <p> 住址：</p> <p> 電話：</p> <p> 身份：<input type="checkbox"/>村長 <input type="checkbox"/>鄰長 <input type="checkbox"/>代表 <input type="checkbox"/>其他</p>						