

# 桃園市蘆竹區衛生所行政相驗申請表

死者姓名：	出生日期： 年 月 日
身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
死亡時間： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分	
死亡地點：桃園市蘆竹區 村 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同上	
生前疾病：	
就診醫院：	
死者婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚有配偶 <input type="checkbox"/> 配偶死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 不明	
大殮： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
依法令規定，自殺、他殺、意外死亡、車禍受傷、或可疑為非病死者應報請「司法相驗」，死者並無前述情形，請 貴所予以辦理「行政相驗」開立死亡證明書，如有不實，願負一切法律責任。	
申請人姓名：	
與死者關係：	
申請人地址：	
申請人電話：	
申請日期： 年 月 日	