附件1

杭州市第三十次骨灰撒江活动登记表

登记日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者  信息 | 姓名 |  | 骨灰来源 | |  | |
| 生前职业 |  | 生前户口所在地 | | 区、县、市  街道 | |
| 经办人信息 | 姓名 |  | 身份证号码 | |  | |
| 与逝者关系 |  | 联系电话 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 参加人员信息 | 姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 备注 | 船票号： | | | | | |

工作人员签名：

承 诺 书

本人姓名 身份证号 ，与逝

者 系 关系，具有逝者 的骨灰处置权，情况属实，如有虚假，一切责任后果由本人承担。

特此承诺。

承诺人(按手印）： 日期： 年 月 日