

臺南市（機關名稱）殯葬案件會勘紀錄

一、申請項目：☐ 埋葬許可
☐ 埋葬起掘

☐ 公立公墓墳墓修繕
☐ 私人墳墓原地修繕

二、申請資料

申請人姓名		身分證字號	
聯絡電話			
聯絡地址			

三、會勘資料

會勘時間	年 月 日 時 分	會勘地點	
會勘簽名	申 請 人		
	（機關名稱）會勘人員		

四、會勘內容：相關照片請依需求自行檢附

會勘實際使用說明及勘查結果認定：（是否依申請書切結事項辦理）				
備註：若為埋葬許可申請，單棺逾 8 平方公尺，依臺南市公立公墓使用收費標準表補繳金額。				
實際使用面積	長： 公尺 寬： 公尺	平方 公尺	補繳 金額	
承辦人		單位主管		