**海 葬 申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓 名 |  | | | 性 别 |  |
| 民 族 |  | | | 年 龄 |  |
| 身份证号码 |  | | | 参加人数 |  |
| 户口所在地 |  | | | 手 机 |  |
| 工作单位 |  | | | 固定电话 |  |
| 逝  者 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |
| 与申请人  关系 |  | | | 去世时间 |  |
| 去世时户口所在地 |  | | | 骨灰  存放地 |  |
| 声明：我自愿将已故亲人骨灰海葬，现向民政部门提出申请。以上所填内容均真实有效，如有虚假，愿承担相应的法律责任。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 海葬办理机构审核意见：  海葬办理机构盖章  年 月 日 | | | | | | |

备注：此表填写要求信息完整，一式3份。（县（市）区）民政部门一份，上报市民政局两份）