



社團法人中華民國施比受有福慈光會

個案轉介單

日期： 年 月 日

往生者姓名		性別		出生年 月日	年 月 日	戶籍地	
身分證字號				職業		婚姻狀況	
住址							
申請人姓名	與往生者關係			聯繫電話			
資格確認	是否有法定繼承人/家屬可配合辦理死亡證明及火化手續？ <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否						
家庭背景 及 經濟狀況	(需附註家庭成員、負擔家計者、房子是自有的還是承租的…等相關說明需接受協助的情況)						
申請項目	<input type="checkbox"/> 喪葬服務(流程及儀式協助) <input type="checkbox"/> 塔位 <input type="checkbox"/> 環保葬						
轉介單位 資料	1. 轉介單位： _____ 2. 地址： _____ 3. 電話： _____ 4. 轉介聯絡人： _____						

【注意事項】

1. 服務範圍： 台中以北至宜蘭地區。
2. 費用說明： 本會提供之喪葬服務(含接運、入殮、火化、骨灰罐、晉塔) 全程免費，絕不向家屬收取任何紅包或費用。
3. 必備文件： 申請時請準備往生者死亡證明書影本、戶口名簿影本或戶籍謄本影本(須證明與往生者關係)、申請人身分證影本、福利身分證明影本(如有需附上)。

【收件與聯繫窗口】

- 24小時服務專線：(02) 2266-6230
- 專案聯絡人： 蔡主任(手機/LINE ID: 0937062077)
- 填妥後請拍照傳至 LINE，我們將盡速由專人與您聯繫。