

正 本

檔 號：

保存年限：

臺北市殯葬管理處 函

106042

臺北市大安區臥龍街188巷11號2樓

受文者：臺北市葬儀商業同業公會

發文日期：中華民國112年6月17日

發文字號：北市殯儀二字第1123007438號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：遺體確認流程委託書1份

地址：106218臺北市大安區辛亥路
3段330號

承辦人：呂岱霖

電話：87329686#29756

傳真：87329790

電子信箱：ab2410@gov.taipei

主旨：為確保遺體承領無誤、避免衍生家庭或消費糾紛，本處提供「遺體確認流程委託書」公版供參考下載，並自112年7月起加強核查書稿內容，敬請轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、確認遺體建議以申請人親辦為原則，如申請人不克前來，請簽署委託書，委託人及受委託人應檢附身分證正反面影本、當年度葬儀公會晶片卡，俾確保遺體承領無誤、避免衍生家庭或消費糾紛。
- 二、檢附本處「遺體確認流程委託書」公版1份，並同步公告於本處官網供下載，本書表適用於遺體進館、運出、運回、移靈入殮等遺體確認環節。

正本：臺北市葬儀商業同業公會、新北市葬儀商業同業公會

副本：

處長張世昌





遺體確認流程委託書

- 一、 本人_____（身分證字號：_____）辦理亡者_____喪葬事宜，因事不克親自辦理下列遺體確認事項（請勾選授權委託項目），特委託_____協助辦理：遺體進館 遺體運出回 移靈入殮。
- 二、 本人確保受委託人遵守貴處遺體確認流程規定及下列約定事項，如有不實，願負法律責任：
- （一） 確認遺體時，受委託人應到場與貴處人員進行遺體檢視並依照流程處理。
- （二） 委託人及受委託人應檢附身分證正反面影本供貴處留存；若受委託人為殯葬禮儀公司之受僱人時，應出具當年度葬儀公會晶片卡進行過卡及提供影本予貴處留存。
- （三） 本人或受委託人知悉，如有違反貴處各項規定，貴處將依臺北市殯葬管理自治條例處以罰鍰；情節重大者，貴處得終止服務。

此致 臺北市殯葬管理處

委託人（申請人）：

簽章

身分證字號：

受委託人（代理人）：

簽章

身分證字號：

館方人員張貼

遺體識別貼紙

中華民國 年 月 日