

臺北市殯葬管理處遷葬委託書

茲委託_____君全權代為辦理第二殯儀館周邊（大安第 9
公墓部分墓區）墳墓起掘，墓碑姓名_____之遷葬作
業。

此致

臺北市殯葬管理處

委託人

受委託人

姓 名：

姓 名：

身分證字號：

身分證字號：

地 址：

地 址：

電 話：

電 話：

委託人身分證（請浮貼）	受託人身分證（請浮貼）

中 華 民 國 年 月 日