

附件 4:

如皋市 2025 年度参与政府购买遗体接运服务车辆驾驶员申请表

姓 名		性 别		出生年月		免冠彩色 照 片
民 族		籍 贯		政治面貌		
家庭住址			联系电话			
身份证号码						
车主姓名		驾驶车牌号				
个 人 承 诺						
申请人签名: _____ 年 月 日						
镇（区、街道）人民政府（管委会、办事处） 初审意见	(盖章) 年 月 日					
殡仪馆 核准意见	(盖章) 年 月 日					
民政局 复核意见	(盖章) 年 月 日					