財團法人台灣基督長老教會台中市十字園骨罈遷出聲請書

故人姓名：　　等共　　位

所屬教會：

櫃位：　　號

聲請人：　　蓋章

身份證字號：

住址：

電話：　　手機：

簽收人：

十字園管理委員會台照

主後　　年　　月　　日