

社團法人中華大惠慈善會 授權委託書

統一編號:77931360 (家屬版)

委託人姓名_____ 性別_____ 與亡者關係_____ 授權同意將

往生者姓名_____ 性別_____ 身份證字號 _____

往生者出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歲

往生時間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

死亡原因 _____

今委託社團法人中華大惠慈善會全程處理喪葬事宜及費用的統籌,並同意由
上品蓮佛教禮儀有限公司 以正信佛教方式且不添加任何形式或非必要性之
擺設及儀式處理一切喪葬事宜,亦接受中華大惠慈善會不提供任何費用單之
條件。委託人事後若有異議,所衍生之民、刑事、行政責任,概由委託人承擔,
與貴會(社團法人中華大惠慈善會)無涉。

◎委託人簽名: 通訊地址:

身份證字號: 聯絡電話:

◎見證人簽名: 通訊地址:

身份證字號: 連絡電話:

◎通報人姓名: 通報地區:

連絡電話:

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日