

접수번호

☐ 시신

☐ 죽은 태아

☐ 개장 유골

매장·봉안 신청서

결재

담당

담당사제

사망자	성명(세례명)		주민등록번호 (나이)	
	주 소		사 망 연 월 일	
	사 망 장 소		사 망 사 인	
	묘지·화장시설 봉안시설 소재지		묘지·화장시설 봉안시설 전화번호	
	매장·봉안일시		매장·봉안위치 (관 리 번 호)	
죽은 태아	사 산 연 월 일		묘지·화장시설 봉안시설 소재지	
	매장·봉안일시		매장·봉안위치 (관 리 번 호)	
개장 유골	성명(세례명)		개 장 사 유	
	묘지·화장시설 봉안시설 소재지		묘지·화장시설 봉안시설 전화번호	
	매장·봉안일시		매장·봉안위치 (관 리 번 호)	
신청인	성명(세례명)		주민등록번호	
	주 소		연 락 처	
	사망자와의 관계		기타 시신 발견 경위 및 특이사항	

※ 첨부서류

1. 교적증명서, 사망진단서 (또는 사망증명서) 각 1부.

3. 화장증명서 1부. (묘지관리사무소 제출)

2. 신분증 사본, 가족관계증명서 (또는 제적등본) 각 1부.

4. 봉안단 봉헌증서 사본 1부. (사전 예약자만 해당)

「인천교구 하늘의 문 봉안시설 운영규정」 제3조 규정에 따라

‘하늘의 문 성당’ 봉안을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

(재) 인천교구천주교회유지재단

하늘의 문 성당

주임신부 귀하