附件3：

如皋市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 | | | | | | |