附件2

       年广州市殡葬基本服务费用结算清册

编制单位：（公章）        时间：    年    月   日

制表：        核实：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 户籍所在地 | 火化日期 | 免费项目 |  合计 |
| 遗体接运 | 遗体消毒 | 遗体冷藏防腐 | 遗体告别厅租用 | 遗体火化 | 普通骨灰盅 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 合    计 |   |   |   |   |   |   |   |

说明：本表由殡仪服务单位按照《非广州市户籍人员殡葬基本服务费用免除申请表》填报（一式3份），市殡葬管理处核实后签署意见并加盖公章，报市财政局。