|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Step 01/采集信息**  **逝者姓名：** **逝者年龄：**  **逝者性别：**□男□女 **身高/体重：** 厘米/ 公斤  **逝世日期： 逝者籍贯：**☑ 本 市 □ 外 地  **火化日期： 是否正常过世：** □ 是 □ 否  **手尾钱** **：**□已过□不 过 □馆内过  **宗教信仰：**□佛教 □基督 道 教 □ 其 他 □ 无   |  | | --- | | **备** **注：** |   **Step 02/ 告知流程**  为方便手续办理，请注意以下信息(■**为可选项)**    **Step** **03/穿衣服务**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **服务流程** | | **单价单价** | **数量** | **小计** | | **上门穿衣** | | □300元 □自穿 |  |  | | 寿衣·整套 | **传统** | □700元□1000元□ 1800元 |  |  | | **基督** | □500元 □1000元 |  |  | | **西装** | □800元 □1200元 |  |  | | 配饰件 | **寿被** | □150元 |  |  | | **枕头3件套** | □30元 |  |  | | **仿真首饰** | □150元 |  |  | | **纸钱** |  |  |  | | **治丧劳务费** | | □600元 |  |  | | □馆内结算 □上门结算 **合** **计** **：** | | | | | | **备注**： | 治丧劳务费包含的服务贯穿殡葬全程，涉及多地。全陪人员协调治丧事务，服务前和家属确认内容、价格，由家属自主选择。  **前** **期** **：**24小时响应，协助开具死亡证明、安排接运遗体、筹备告别守灵。  **中** **期**：陪同办理火化、灵堂及告别仪式的协调。  **后期**：指导祭祀，协助办惠民减免、选墓园、安排海葬。  □**寿衣自备** □**寿鞋码数**： □**已穿** **未穿** **在脚边**□**备灵堂** | | | | | | **Step 04/完善信息** | | |
| 确认信息 | **逝者配偶：**□健在□往生□其他 **逝者子女：** 子/ 女  **逝者职业：**□技术人员□医务人员 □教育行业 □警察/军人  □企业高层 自由职业 ]务农 □其他  **提供物品：**□红布□红纸□文件袋  **骨灰去向：**□墓地□寺庙□取回原籍□寄存\_  **返祖地点：**□自宅\_ □寺庙\_  **服务方式：**□守灵(可代守灵) □告别 □直火  **告别人数：**□30人 □50-80人 □100人以上  **服务预约协议**：□简约型 □温馨型 □尊荣型 □军人  **备注：** | |
| 温馨提示： 为方便手续办理，请注意以下信息及需带资料  ● 到馆办理时间： 月 日 时  福泽园业务服务大厅(导航：福泽园殡仪馆)  ● **办理火化所需手续：**  □逝者身份证原件 □经办人身份证原件  □死亡证明(医院、派出所或尸体处理通知书)  □车队遗体交接单(适用于岛外接运)  □逝者相片(寸照或电子照)  ● **随棺物品：** 逝者生前衣物4-6套  ● **亲友接待：** 茶点、茶叶、纸巾、纸杯、水(馆内购买或自备) 香烟(需自备) | | |
| **上门人员：** | | **联系电话：** |
| **馆内接待**： | | **联系电话：** |
| **家属签字**： | | **联系电话：** |