附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 烈士亲属异地祭扫申请表 | | | | | | | | | | |
| 烈士信息 | | 姓名 | | | |  | | | 性别 | £男 £女 |
| 出生时间 | | | |  | | | 牺牲时间 |  |
| 生前单位职务 | | | | |  | | | |
| 祭扫地点 | | £安葬地 £纪念地 | | | | | | | | |
| 具体地址 | | |  | | | | | |
| 祭扫时间 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 日程安排 | |  | | | | | | | | |
| 申请前往祭扫人员情况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 与烈士关系 | 性别 | | 身份证号码 | | | | 户籍地址/经常居住地 | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
| 县（市、区）  退役军人事务局 审核意见 | | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 市退役军人事务局 审批意见 | | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |