

申請表格 Application Form

Applicant's name:

申請人姓名: Sex 性別: Male男 Female女

IC No. 身份證號碼: - -

Occupation 職業:

Address 地址:

Tel 電話: /

Niche Box 骨灰閣位: Single 單位 Double 雙位

Particulars of Beneficiary 指定受益人資料

Beneficiary 受益人 (1):

Name:

姓名: Sex 性別: Male男 Female女 Clan 籍貫:

IC No. 身份證號碼: - -

Other IC No. 其他身份證號碼:

Date of Death 逝世日期:

Relationship with Applicant 與申請者關係:

Beneficiary 受益人 (2):

Name:

姓名: Sex 性別: Male男 Female女 Clan 籍貫:

IC No. 身份證號碼: - -

Other IC No. 其他身份證號碼:

Date of Death 逝世日期:

Relationship with Applicant 與申請者關係:

Receipt No. 收據號碼: Amount 總額: RM

Cash 現金 Cheque No. 支票號碼: Bank 銀行:

I hereby agree to abide by the rules of the Bai Xing Memorial Hall.
本人願遵守貴祠堂所定立之條規。

日期: 申請人簽名:
Date: Signature of Applicant: