

死亡届

受理 令和 年 月 日
第 号

送付 令和 年 月 日
第 号



令和 2 年 5 月 1 日 届出

在ドイツ日本国 大使 殿
総領事

書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通 知
------	------	------	-----	-----	-----	-----

(1)	(よみかた)	たなか はなこ
(2)	氏 名	氏 名 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 田中 花子
(3)	生 年 月 日	昭和 2 0 年 1 月 1 0 日 (生まれてから30日以内に死亡したときは生まれた時刻も書いてください) <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 時 分
(4)	死亡したとき	令和 2 年 4 月 4 日 <input type="checkbox"/> 午前 3 時 2 4 分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後
(5)	死亡したところ	ドイツ日本国大使館ベルリン州ベルリン市 番地 番 号 ティアガルテン通り3番地
(6)	住 所	ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市 番地 番 号 ヒロシマ通り6番地
(7)	本 籍	東京都千代田区霞が関一丁目2番地 番地 番 筆頭者の氏名 田中 花子
(8)	死亡した人の夫または妻	<input checked="" type="checkbox"/> いる (満 7 9 歳) <input type="checkbox"/> いない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)
(10)	死亡したときの世帯のおもな仕事と	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input checked="" type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯
(11)	死亡した人の職業・産業	(国勢調査の年... 年...の4月1日から翌年3月31日までに死亡したときだけ書いてください) 職業 無職 産業 なし
そ の 他	令和 2 年 4 月 3 0 日ベルリン市ミッテ区戸籍局発行の死亡証明書を添付。	
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input type="checkbox"/> 2. 同居していない親族 <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 家主 <input type="checkbox"/> 5. 地主 <input type="checkbox"/> 6. 家屋管理人 <input type="checkbox"/> 7. 土地管理人 <input type="checkbox"/> 8. 公設所の長 <input type="checkbox"/> 9. 後見人 <input type="checkbox"/> 10. 保佐人 <input type="checkbox"/> 11. 補助人 <input type="checkbox"/> 12. 任意後見人	
	住所	ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市 番地 番 号 ヒロシマ通り6番地
	本籍	ドイツ連邦共和国 番地 筆頭者の氏名 番
	署名	Frank Müller 印 1 9 4 0 年 6 月 5 日生 ミュラー フランク

記入の注意

届書はすべて日本語で書してください。鉛筆や消えやすいインキ書かないでください。死亡したことを知った日からかぞえて3か月以内にしてください。

夜の12時は「午前0時」
昼の12時は「午後0時」
書いてください。

「死亡したところ」は「死亡したとき」とともに戸に書かれますので、くわく国名から番地まで書いてください。なお、病院名書く必要はありません。

「筆頭者の氏名」には、籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

内縁のものはふくまれません。

□には、あてはまるもの区のようにしるしをつけてください。

死亡者について書いてください。

届書及び死亡を証する書(外国官公署の発行する死亡登録証明書又は医師が成した死亡証明書)は、それぞれ2通提出してください。外国文の証明書には翻訳を明らかにした和訳文を付してください。

届け出られた事項は、人動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働所管)にも用いられます。

届出人の署名は、はつきと認めるように本人が書ってください。なお、外国が外国語で署名する場合はその「よみかた」をカタカナで併記してください。

日本人の方の生年月日は元号(昭和・平成・令和)で記入してください。

事件簿番号
(届出人の連絡先及び電話番号)
0 1 7 7 - 0 0 0 0 - 1 1 1 1
0 3 0 - 2 1 0 - 9 4 0
taishikan-ryoujibu@bo.mofa.go.jp
日中連絡可能な携帯電話等の番号とメールアドレスを記入してください。