

# 申 出 書

〔婚姻解消事由（死亡事項）の記載方に関する申出書〕

令和 2 年 6 月 1 日 申出

在ドイツ日本国大使 殿

受 付 令 和 年 月 日

第 号

送 付 令 和 年 月 日

第 号

公 館 印

書類調査

戸籍記載

記載調査

附 票

通 知

住 民 票

死亡者の氏名	(氏) ミュラー	(名) フランク
死亡者の生年月日	西暦 1940 年 6 月 5 日	
死亡者の住所	ドイツ連邦ベルリン州ベルリン市ヒロシマ通り 6 番地	
死亡者の国籍	ドイツ連邦共和国	
上記の者は、令和 2 年 4 月 30 日	午前 2 時 5 分	(場所) ドイツ連邦共和 国
	午後	(死亡原因) ベルリン州ベルリン市ヒロシマ通り 6 番地において 心臓発作
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、夫 妻 の死亡事項を記載願いたく、		
死亡を証する書面を添えて申出します。		
添 付 書 類	ベルリン市ミッテ区戸籍局発行の死亡証明書	
申	住 所	ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市ヒロシマ通り 6 番地
	本 籍	東京都千代田区霞が関一丁目 1 番地
出	筆 頭 者 の 氏 名	田中 花子
	(よみかた)	たなか はなこ
人	生 存 配 偶 者 の 氏 名	田中 花子 印
	生 年 月 日	昭和 2 0 年 1 月 1 0 日

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。

（届出人の連絡先及び電話番号  
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。）

0 3 0 - 2 1 0 - 9 4 0

0 1 7 7 - 0 0 0 0 - 1 1 1 1

taishikan-ryoujibu@bo.mofa.go.jp

印鑑又は拇印（右手親指）  
を押してください。