

死 亡 届

令和 年 月 日 届出

在デュッセルドルフ日本国大使館
総領事 殿

受 理	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	調 査 票	附 票	住 民 票	通 知
------	------	------	-------	-----	-------	-----

(1)	(よみかた)		
(2)	氏 名	氏 名	☐ 男 ☐ 女
(3)	生 年 月 日	年 月 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)	☐ 午前 時 分 ☐ 午後
(4)	死 亡 した とき	年 月 日	☐ 午前 時 分 ☐ 午後
(5)	死 亡 した ところ	番 地	
(6)	住 所	ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 番 地	
(7)	本 籍	番 地 番 筆頭者の氏名	
(8)	死 亡 した 人 の 夫 また は 妻	☐ いる (満 歳) ☐ いない (☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離別)	
(10)	死 亡 した とき の 世 帯 の お も な 仕 事 と	☐ 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 ☐ 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 ☐ 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤務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) ☐ 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) ☐ 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世帯 ☐ 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 産業	
そ の 他	ドイツ連邦共和国 市戸籍局が発給した死亡証明書を添付する。		
届 出 人	☐ 1. 同居の親族 ☐ 2. 同居していない親族 ☐ 3. 同居者 ☐ 4. 家主 ☐ 5. 地主 ☐ 6. 家屋管理人 ☐ 7. 土地管理人 ☐ 8. 公設所の長 ☐ 9. 後見人 ☐ 10. 保佐人 ☐ 11. 補助人 ☐ 12. 任意後見人 ☐ 13. 任意後見受任者		
	住 所 ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 番 地		
	本 籍	番 地	筆頭者の氏名
	署 名 (※押印は任意)	印	年 月 日 生

記入の注意

届書はすべて日本語で書いてください。
鉛筆や消えやすいインキで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か月以内に提出してください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

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

「筆頭者の氏名」には、戸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、あてはまるものに☑のようにしるをつけてください。

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面(外国官公署の発行する死亡登録証明書又は医師が作成した死亡証明書)は、それぞれ原本1通と写し1通出して下さい。外国文の証明書には翻訳者を明らかにした和訳文を添付してください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)、がん登録等の推進に関する法律に基づく全国がん登録(厚生労働省所管)にも用いられます。

届出人の署名は、はっきりと読めるように本人が書いてください。なお、外国人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。

事 件 簿 番 号

(届出人の連絡先及び電話番号 十 (0))