

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

在デュッセルドルフ日本国総領事 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	↑ 氏名は日本の戸籍の配偶者欄に記載のある通り、ご記入ください。
死亡者の住所	ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 デュッセルドルフ市 ブライテ通り 13	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
ノルトライン・ヴェストファーレン州 デュッセルドルフ市ローフス通り 2	番地において	(死亡原因) 肺炎
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、 夫 の死亡事項を記載願いたく、 妻		
死亡を証する書面を添えて申出します。		
添付書類	デュッセルドルフ 市戸籍役場の発給した死亡証明書とその和訳	
申 出 人	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 デュッセルドルフ市 ブライテ通り 13 番地
	本 籍	東京都千代田区霞が関一丁目1番地
	筆頭者の氏名	田中 花子
	(よみかた) 生存配偶者の氏名	たなか はなこ 田中 花子 ← 窓口にてご提出の場合は、空欄のままお持ちください。
	生 年 月 日	昭和 20 年 1 月 10 日

(届出人の連絡先及び電話番号

+49 (0) 211-1648220, tanaka@ko.mofa.go.jp)

↑ 日中連絡可能な携帯電話番号等と、メールアドレスを記入してください。