記載例

死　亡　届

平成〇〇年●●月△△日届出

在ミュンヘン日本国総領事殿

受理 平成　年　月　日	
第　号	
送付 平成　年　月　日	
第　号	
書類調査　戸籍記載　記載調査　調査票　附票　住民票　通知	

（よみかた） 氏　名	よしだ 吉　田	こうぞう 孝　蔵	☑ 男　☐ 女
生年月日	昭和〇〇年　●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 ☐午後　時　分
死亡したとき	平成　〇〇年　●●　月　△△　日	☐午前 ☑午後	▲ 時　■■分
死亡したところ	ドイツ連邦共和国バイエルン州バンベルグ市 カールス・フリードリッヒ・シュトラーセ　25 番地		
住　所	ドイツ連邦共和国バイエルン州ミュンヘン市マイ・シュトラーセ　16番		
	世帯主の氏名　吉田　孝蔵		
本　籍	東京都　千代田区霞ヶ関　2丁目　2番地		
	筆頭者の氏名　吉田　孝蔵		
死亡した人の夫または妻	☑いる（満　▼▼歳）いない（☐未婚　☐死別　☐離別）		
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）の常用勤労者世帯で勤め先の従業員数が… ☐４．３にあてはまらない常用勤労者世帯 ☐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 ☑６．仕事をしている者のいない世帯		
死亡した人の職業・産業	職業	産業	
その他	死亡登録証明書を添付する。		
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		
	住　所　ドイツ連邦共和国バイエルン州ミュンヘン市 マイ・シュトラーセ　16　番		
	本　籍　東京都　千代田区霞ヶ関　2丁目　2番地　筆頭者氏名　吉田　孝蔵		
	署　名　吉田　美恵　（印）　昭和　〇〇年　●●月　△日生		

日中連絡のつく番号　*(089)4176-040*

（注）届出人署名の後ろに、印鑑又は拇印を押印して下さい。
拇印の場合は、右手親指でお願いします。スタンプの色は赤でも黒でも結構です。