

記載例

死亡届

令和 年 月 日 届出

在シアトル
日本国総領事 大使 殿
総領事

受理 令和 年 月 日

第 送付 書類調

知

知

修正液などは使えません。
書き間違えた場合は二重線を引いて
二重線にかかるように印鑑又は右手
の親指の拇印を押して下さい。

(1)	(よみかた)	がいむ じろう
(2)	氏 名	氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 外務 次郎
(3)	生 年 月 日	昭和 20年 11月 11日 (生まれてから30日以内に死亡したときは生まれた時期も書いてください) <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
	元号で	とき 令和 2年 3月 4日 <input type="checkbox"/> 午前 0時 50分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後
(5)	死亡したところ	アメリカ合衆国オレゴン州ビーバートン市南西サクラ通り xxx 番地 番 号
(6)	住 所	アメリカ合衆国オレゴン州ポートランド市南西5番通り 1300 番地 番 号 世帯主の氏名 外務 次郎
(7)	本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目 2 番地 番 筆頭者の氏名 外務 信子 次郎
(8)	死亡した人の	<input checked="" type="checkbox"/> いる (満 70 歳) <input type="checkbox"/> いない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)
(9)	夫または妻	
(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 checked="" 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 産業
そ の 他	オレゴン州発行の死亡証明書添付	
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input type="checkbox"/> 2. 同居してない親族 <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	アメリカ合衆国オレゴン州ポートランド市南西5番通り 1300 番地 番 号
	本籍	東京都千代田区霞が関二丁目 2 番地 番 筆頭者の氏名 外務 次郎
	署名	外務 信子 印 昭和 25年 7月 18日生

夜中の12時は午前0時、
昼の12時は午後0時

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。

本籍地はダッシュ
(-)などで略さず
に戸籍のとおり

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2通提出してください。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)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。

欄外に住所と電話番号、
Email アドレスを英語で

1300 SW 5th Ave.
Portland, OR 97201
Tel : 503-221-1811
ryojiportland@se.mofa.go.jp

印鑑又は右手の親指の拇印