

記入例

死亡届

受理	令和	年	月	日
第				号
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	



令和 6 年 4 月 24 日 届出

在カンボジア日本国 大使 殿
総領事

●時間の記載方法
24時間表記 届の記入

0時	午前 0時
11時	午前 11時
12時	午後 0時
23時	午後 11時

(よみかた)	がいむ 氏 たるう 名		男 <input checked="" type="checkbox"/>
氏 名	外務 太郎		
生 年 月 日	昭和33年3月3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)		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
死亡したとき	令和6年6月6日		<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 0時5分
死亡したところ	カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 1通り 1番地		番地 号
住 所	カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 プレアノロドム大通り 194番地		
本 籍	東京都 千代田区 霞が関 二丁目 2番地		番地 番
死亡した人の夫または妻	<input checked="" type="checkbox"/> いる (満60歳) <input type="checkbox"/> 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	<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) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤務者世帯及び1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をし <input checked="" type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯		国勢調査の実施年のみ記入してください。
死亡した人の職業・産業	職業 産業		

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1か月以内に出してください。

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「死亡したところ」に戸籍に書かれますので、町から番地まで書いてください。入院名を書く必要はありません。

「筆頭者の氏名」には、戸籍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○のしをつけてください。

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(警察の発行する死亡登録証明書(世帯別)は、死亡した者の世帯に属する世帯(世帯主)に提出してください。労働省所管)は、労働省所管)が、労働省所管)に基づき労働省所管)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書いてください。なお、外国語で署名する場合は、その外国語をカタカナで併記してください。

黒いボールペンを使用し、全て日本語で記入してください。

日本人が届け出る場合

【提出書類】

- 死亡届 2通
- 死亡証明書 2通 (原本1通、写し1通)
- 死亡証明書の和訳文 2通

届出される方に該当する資格にチェックを付けてください。

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 カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 プレアノロドム大通り 194番地

本籍 東京都 千代田区 霞が関 二丁目 2番地 筆頭者の氏名 外務 太郎

署名 外務 省太 印 昭和63年7月15日生

死亡届

受理	令和	年	月	日
第				号
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	



令和 6 年 4 月 24 日 届出

在カンボジア日本国 大使 殿
総領事

●時間の記載方法

24時間表記	届の記入
0時	午前 0時
11時	午前 11時
12時	午後 0時
23時	午後 11時

氏名	(よみかた) がいむ 氏 たるう 名 外務 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男
生年月日	昭和33年3月3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) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
死亡したとき	令和6年6月6日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 0時5分
死亡したところ	カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 1通り 1番地 番地 番 号
住所	カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 プレアノロドム大通り 194番地 世帯主の氏名 ラスト、ファーストミドル
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 太郎
死亡した人の夫または妻	<input type="checkbox"/> いる (満 歳) <input type="checkbox"/> いない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input checked="" type="checkbox"/> 離別)
死亡したときの世帯のおもな仕事	<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) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社(1年未満の契約の雇用者は5) <input 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た世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 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	(国勢調査の年... 年...の4月1日から翌年3月31日まで死亡したときだけ書いてください) 職業 産業

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1か月以内に出してください。

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「死亡したときに戸籍に書かれますので、町から番地まで書いてください。病院名を書く必要はありません。

「筆頭者の氏名」には、戸籍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○のしをつけてください。

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(警察の発行する死亡登録証明書(世帯主)は、死亡した者の世帯主が書いてください。)

自動調査(労働省所管)、がん登録等の併する法律に基づく全国がん登録(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、外国語で署名する場合は、その外国語をカタカナで併記してください。

黒いボールペンを使用し、全て日本語で記入してください。

外国人が届け出る場合

その他	【提出書類】 ・死亡届 2通 ・死亡証明書 2通 (原本1通、写し1通) ・死亡証明書の和訳文 2通
届出人	<input type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input type="checkbox"/> 2. 同居していない親族 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 13. 任意後見受任者
住所	カンボジア王国 プノンペン都 チャムカモン区 トレンバサック町 プレアノロドム大通り 194番地
本籍	カンボジア王国 番地 番 筆頭者の氏名
署名	First Middle Last 印 1988年7月15日生 (※押印は任意) ラスト、ファーストミドル
事件簿番号	

届出される方に該当する資格にチェックを付けてください。