

死亡届

平成 年 月 日届出

長 殿

受理 平成 年 月 日 第 号	發送 平成 年 月 日					
送付 平成 年 月 日 第 号	長 印					
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	氏 名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
死亡したとき	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
死亡したところ	番地 番 号
住 所 (住民登録をして いるところ)	番地 番 号 (よみかた) 世帯主 の氏名
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番 筆頭者 の氏名
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 type="checkbox"/> 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 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 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…平成 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	
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 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 住 所 番地 番 号 本 籍 番地 番 筆頭者 の氏名 署 名 印 年 月 日生

記入の注意

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7日以内に出してください。

届書は、1通でさしつかえありません。

→ 「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☑のようにするしをつけてください。

→ 死亡者について書いてください。

◎届出人の印をご持参ください。

事件簿番号

連絡先 電話 () 番
自宅・勤務先・呼出 方