

死亡届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日					
送付 令和 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

(1) (よみかた)	氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2) 氏 名	氏	名	
(3) 生 年 月 日	年 月 日	(<small>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</small>)	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後
(4) 死亡したとき	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後
(5) 死亡したところ			番地 番 号
(6) 住 所 (住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名		
(7) 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	筆頭者 の氏名		番地 番
(8) 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)		
(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 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		
(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			
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 <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		
	本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名
	署 名 (※押印は任意)	印	年 月 日生
事件簿番号			

記入の注意

鉛筆や消えやすいで書かないでください。死亡したことを知からかぞえて7日出して下さい。死亡者の本籍地で場に出すときは、してください(役当と認めたときはで足りることもす)。2通の場合死亡診断書は、原と写し1通でさしありません。

→ 「筆頭者の氏名 戸籍のはじめに れている人の氏 いてください。

→ 内縁のものはふ ません。

には、あては のに☑のように をつけてくださ

→ 死亡者について ください。

届け出られた事項 口動態調査(統計 づく基幹統計調査 労働省所管)、が、 等の推進に関する 基づく全国がん登 生労働省所管)、 の医療の確保に関 律に基づくレセブ ・特定健診等情報 ベース(厚生労働 感染症の予防及び の患者に対する医 する法律に基づく 感染症対策(厚生 所管)にも用いら