

翻訳者 住所_____

氏名_____印

原文の翻訳に相違ない。

死 亡 証 明 (要 訳)

（ ）サンパウロ州
（ ）マットグロッソドスル州
（ ）マットグロッソ州 市 年 月 日発行
ブラジル連邦共和国
（ ）ミナスジェライス州
（ ）_____州

死亡者氏名 _____

死亡日 昭和 年 月 日 午前 時 分
平成
令和

死亡場所 ブラジル連邦共和国 （ ）サンパウロ州
（ ）マットグロッソドスル州 市
（ ）マットグロッソ州
（ ）ミナスジェライス州
（ ）_____州

死亡者の父氏名 _____

母氏名 _____

備考 _____