

死 亡 届

令和 年 月 日 届出

在サンパウロ日本国総領事 殿

受 理 令 和 年 月 日			
第		号	
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票
附 票	住 民 票	通 知	



(1)	(フリガナ)	コウノ	タロウ
(2)	氏 名	氏 甲野	名 太郎
(3)	生 年 月 日	昭和 25 年 1 月 1 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
(4)	死 亡 した とき	令和 6 年 12 月 15 日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 0 時 30 分
(5)	死 亡 した ところ	ブラジル国サンパウロ州サンパウロ市 ハドッキロボ400通	番地 番 号
(6)	住 所	ブラジル国サンパウロ州サンパウロ市パウリスタ大通2300番	
(7)	本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2	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 checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)	
(9)	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世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯	
(10)	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	

記入の注意

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かぞえて3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」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、次の地域については、国籍に代えて地域を記載することができます。
①台湾
②パレスチナ
(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

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。

→ 内縁のものはふくまれません。

□には、あてはまるものに☑のようにしをつけてください。

→ 死亡者について書いてください。

ブラジル文死亡証明書を添付する。

届出人は事件本人の 二男 です。

☒1. 同居の親族 ☐2. 同居していない親族 ☐3. 同居者 ☐4. 家主 ☐5. 家主の親族
☐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 ブラジル国サンパウロ州サンパウロ市パウリスタ大通2300番

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 甲野 次郎

署 名 甲野 次郎 印 平成8 年 1 月 1 日生
(※押印は任意)

署名してください。
押印は任意です。
連絡先を記入してください。

（厚生労働省所管）がん登録等の推進に関する法律に基づく全国がん登録（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。