

記載事項は、日本語（漢字、ひらがな、カタカナ）で記入。
ただし、一番下（枠外）に記入する住所のみ英語表記。

郵送で提出する場合は、実際に届書を記入した日または投函日を記入して下さい。窓口へ持参の場合は、窓口に来た日を記入。西暦2009年は平成21年です。

ホワイトアウト（修正液やテープ）は使えません。
書き間違えた場合は、二重線を引いて印又は拇印（親指）を押して下さい。

申 出 書

（婚姻解消事由（死亡事項）の記載方に関する申出書）

平成21年3月7日 申 出

受理 平成 年 月 日 第 号
送付 平成 年 月 日 第 号

公館印

在アメリカ合衆国日本国 大使 殿
総領事

書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知
------	------	------	-----	-----	-----

死亡者の氏名	(氏) ラスト (名) ファースト ミドル サード	
死亡者の生年月日	西 暦 1927年4月11日	
死亡者の住所	アメリカ合衆国 モンゴメリ郡ロックビル市000123 45番地2A号	
死亡者の国籍	アメリカ合衆国	
上記の者は、平成21年2月24日(午前0時45分(場所) アメリカ合衆国バージニア州 ノーフォーク郡ノーフォーク市000通り123番地において(死亡原因) 心不全 により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、(夫) の死亡事項を記載願いたく、 妻 死亡を証する書面を添えて申出します。		
添 付 書 類	死亡証明書添付。	
申 出 人	住 所	死亡者の住所と同じ
	本 籍	東京都千代田区霞が関区 〇〇〇番地7
	筆 頭 者 の 氏 名	外務 花子
	(よみかた)	がいむ はなこ
生 存 配 偶 者 の 氏 名	外務 花子	拇印 (ぼいん)
生 年 月 日	昭和 7 年 1 月 28 日	印

夜中の12時は午前0時、
昼の12時は午後0時と書いて下さい。

証明書記載の直接的な死亡原因を記入して下さい。

ハイフン(ー)などで略さずに戸籍のとおり正確に記入して下さい。

印鑑がない場合は、拇印(親指)を押して下さい。

行政単位が日本とは違いますが死亡証明書に記載のとおりを郡(County)/市(City)/町(Town)などの表記で記入。例えば、モンゴメリ郡、ベセスダ市、ロックビル市、シルバースプリング市、ボルチモア郡、ボルチモア市、アーリントン郡、アレキサンドリア市、フォールスチャーチ市、フェアファックス郡、フェアファックス市、ビエナ市など。

(届出人連絡先及び電話番号

Tel: (301) 123-4567
Address: 45 000 Pl, Apt #2A
Rockville, Montgomery, MD 20852

電話番号を忘れずに記入。

死亡証明書に記載のとおり現住所を英語表記して下さい(「住所」欄に日本語で記入した届出人住所と内容が一致するように記入)。