

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 メリーランド州モンゴメリー郡ロックビル市 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

本アファックス郡アファックス市 00 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 妻) の死亡事項を記載願いたく、

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 2-1-1 123 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
生 年 月 日	昭和 7 年 1 月 28 日	

(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 の 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)。

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。