

死 亡 届

年 月 日 届出

長 殿

(フリガナ)			
氏 名	□ 男 □ 女		
生 年 月 日	年 月 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） ☐ 午前 ☐ 午後	時 分
死亡したとき	年 月 日	☐ 午前 ☐ 午後	時 分
死亡したところ	番地 番 号		
住 所			
本 籍	番地 番		
（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		
死亡した人の夫または妻	□ いる（満 歳） □ いない（□ 未婚 □ 死別 □ 離別）		
死亡したときの世帯のおもな仕事と	☐ 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 ☐ 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 ☐ 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） ☐ 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） ☐ 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 ☐ 6. 仕事をしている者のいない世帯		
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	☐ 1. 同居の親族 ☐ 2. 同居していない親族 ☐ 3. 同居者 ☐ 4. 家主 ☐ 5. 地主 ☐ 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		
	本 籍	番地 番	筆頭者の氏名
	署 名 （※押印は任意）	印	年 月 日生