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 （外国人のときは国籍だけを書いてください）		番地 番
	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死亡した人の職業・産業	□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	
	（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