

— 記入例 —

死 亡 届

令和 元年 7 月 15 日 届出

受 理 平 成 年 月 日 第 号
送 付 平 成 年 月 日 第 号



在ブリスベン日本国総領事大 使 殿
総領事

書類調査	戸籍記載	記載調査	調 査 票	附 票	住 民 票	通 知
------	------	------	-------	-----	-------	-----

(1) (よみかた)	やす た けいたろう
(2) 氏 名	安 田 啓太郎 ☒ 男 ☐ 女
(3) 生 年 月 日	昭和4年 8 月 30 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

死亡した場所がご住居の
Suburb(郊外)がどの
Regional Councilに所属
するかを確認し、そのCouncil
名を市又は郡と置きかえて
Suburbの前に記入して下さい。
例: Gold Coast City Council
→ ゴールドコースト市
Tweed Shire Council
→ ツェット郡

令和 元年 5 月 10 日 ☒ 午前 ☐ 午後 8 時 30 分
オーストラリア連邦 クィーンズランド州 ゴールドコースト市 番地 号 サウスポート トラーク通り
オーストラリア連邦 クィーンズランド州 ゴールドコースト市 番地 号 アッシュモア 1ヤーク通り 3
世帯主の氏名 安 田 啓太郎
東京都千代田区平河町一丁目 14 番地
筆頭者の氏名 安 田 啓太郎

記入の注意

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、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
☒のようにしるしをつけてください。

→ 死亡者について書いてください。

届書及び死亡を証する書面
(外国官公署の発行する死亡登録証明書又は医師が作成した死亡証明書)は、それぞれ2通提出してください。
外国文の証明書には翻訳者を明らかにした和訳文を添付してください。

(8) 死亡した人の	☒ いる (満85歳) ☐ いない (☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離別)
(9) 夫 または 妻	
(10) 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. 自用業・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員数が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
(11) 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	死亡証明書及び同和訳文, 死亡時刻証明及び同和訳文を添付する
-------	--------------------------------

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
住所	オーストラリア連邦 クィーンズランド州 ゴールドコースト市 番地 号 ロゼーナ タンデラコート 18
本籍	東京都千代田区平河町一丁目 14 番地
署名	安 田 豊 筆頭者の氏名 安 田 豊
印	昭和 30 年 12 月 5 日生

事件簿番号

(届出人の連絡先及び電話番号 07 55 123 456 / 0408 123 456)

※ 印は 印鑑 または 右手親指のホ印と朱肉を押し下さい。

クィーンズランド 死 亡 証 明 書

登録番号：

死亡した方の：

姓名

職業

性別/年齢/既婚か未婚

死亡日

死亡場所

出生地/豪州在住期間

両親：

父の氏名/職業

母の旧姓名/職業

婚姻：

婚姻場所及び婚姻時の年齢

配偶者名

子供：

名前及び年齢

病状又は症状：

死因

症状の期間

立会い医師

埋葬又は火葬：

埋葬又は火葬日及び場所

証人の氏名/宗派

届出人：

氏名

続柄

住所

登記官：

氏名

登録日

20 年 月 日

登録地

ブリスベン

地域登記官である私、

上記がブリスベンの登記

事務所に登録された書類の正しいコピーであることを証明する。

20 年 月 日

登記官

翻訳者：