

記入見本

申 出 書

〔婚姻解消事由(死亡事項)の記載方に関する申出書〕
令和 8 年 7 月 1 日届出

在シンガポール日本国 大使 殿
総領事

受 理 令和 年 月 日

第 号

通知(送付) 令和 年 月 日

第 号

公 館 印

死亡証明書の「Place or Address where Death Occurred」の欄に病院名のみが記載されている場合であっても、この欄には、病院の所在地を日本文字で記載してください。(病院名は記載不要)

事件本人	(氏) サンプル	(名) ネーム
死亡者の生年月日	西暦 1950 年 1 月 3 日	
死亡者の住所	シンガポール共和国 キムセンロード480 12-10号	
死亡者の国籍	シンガポール共和国	
上記の者は、	西暦 2026 年 6 月 29 日 午前 3 時 5 分 (午後)	(場所) シンガポール共和 国 (死亡原因) サンプル病
ナッシムロード16 において		
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、 死亡を証する書面を添えて申出します。		
夫 (妻) の死亡事項を記載願いたく、		
住所は日本文字で記入(コンド名は不要)		
添 付 書 類	シンガポール共和国政府が発行した死亡証明書及びその和訳文を添付	
申 出 人	住 所	シンガポール共和国 キムセンロード480 12-10号
	本 籍	東京都目黒区下目黒二丁目19番地
	筆頭者の氏名	外務 一郎
	(フリガナ) 生存配偶者の氏名	生存配偶者の氏名・フリガナの欄は、blankのままで当館に持参願います。 申出人である生存配偶者の方に、当館窓口にて署名・記入いただきます。
	生 年 月 日	大正 (昭和) 平成 20 年 1 月 2 日

(申出人の連絡先及び電話番号)

Mobile: +65-XXXX-XXXX

E-mail: g2134q5s8_sample@ne6r7o90

ジーイチ キュー アンダー エム エル エヌ アール オー ゼロ
ハブ