

# 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 年 月 日届出

大 使 殿  
総領事

受 理 令 和 年 月 日

第 号

公 館 印

書類調査

戸籍記載

記載調査

附 票

住 民 票

通 知

外国人配偶者の氏名は戸籍通りの書き方で記入

事件本人	(氏)	(名)
	トマ	ローランジェラル
死亡者の生年月日	西暦1935年5月15日	
死亡者の住所	フランス国パリ市第21区オッシュ通り7番地	
死亡者の国籍	フランス国	
上記の者は、	令和7年1月2日	午前 8時45分 午後
		フランス 国
	パリ市第21区オッシュ通り7番地	において 肺がん
	(夫) の死亡事項を記載願いたく、	
	(妻)	
	死亡を証する書面を添えて申出します。	
添 付 書 類	仏文死亡証明書	
申 出 人	住 所	フランスパリ市第21区オッシュ通り7番地
	本 籍	東京都新宿区北新宿1丁目1番地1号
	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28 年 3 月 21 日	

住所は、パリ市以外は県名も記入  
例)フランス国ノール県リール市 通り 番地

死亡した場所(病院、自宅等)を記入

本籍地はダッシュ(-)等を使わず戸籍の通りに  
× 北新宿1-1-1  
北新宿1丁目1番地1号

印刷ではなく、ご本人が日本語の楷書で署名

(申出人の連絡先及び電話番号 06-1234-5678 )