

記載見本

◎黒のボールペンまたは黒インクで記入して下さい。

◎署名欄は届出人本人が戸籍のと通りの記載にて署名して下さい

(外国人の方が署名する場合は、署名の下にカタカナで氏、名を記入して下さい)。

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 6 年 4 月 1 日 届出

在ヨルダン日本国大使 大 使
総領事 殿

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

ヨルダンの国名
は、「ヨルダン・
ハシェミット王国
」と記入外国籍の場合
は、国籍を記入

事件本人	(氏)	(名)
	アルハサン	アハマドマフムードイブラヒム
死亡者の生年月日	1949/04/05	
死亡者の住所	ヨルダン・ハシェミット王国 アンマン市スウェフィエ地区ハムラ通り1番	
死亡者の国籍	ヨルダン・ハシェミット王国	
上記の者は、	令和 6 年 3 月 1 日 午前 9 時 30 分	(場所) ヨルダン・ハシェミット王 国 アンマン市
	午後	(死亡原因)
	シュメサニ地区アリア通り3 番地	において 心筋梗塞
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、 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	内務省発行の死亡証明書を添付	
申 出 人	住 所	ヨルダン・ハシェミット王国アンマン市スウェフィエ地区ハムラ通り1番
	本 籍	東京都港区芝公園12番地
	筆 頭 者 の 氏 名	佐藤 さおり
	(よみかた)	さとう
	生存配偶者の氏名	佐藤 さおり
生 年 月 日	昭和 30 年 4 月 11 日	

(申出人の連絡先及び電話番号 0790-779-970 (佐藤さおり携帯))

本邦の本籍地役場等から照会等がある場合があります。ヨルダンで連絡可能な携帯電話番号を記入して下さい。