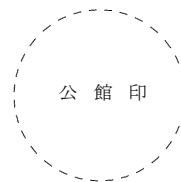


# 死産届

受理 令和 年 月 日  
第 号



令和 年 月 日 届出

送付 令和 年 月 日  
第 号

大使 殿  
総領事

書類調査	戸籍記載	記載調査	調査表	附票	住民票	通知
------	------	------	-----	----	-----	----

	母	認知者
(1) 氏名 (フリガナ)		
(2) 生年月日	年 月 日	年 月 日
(3) 本籍 (外国人の場合は国籍名)	(筆頭者の氏名)	(筆頭者の氏名)
(4) 胎児の性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不詳	
(5) 届出内容	令和 年 月 日 認知届出済のところ、胎児は 令和 年 月 日 死体で出産したので、死産の 届出をします。	
(6) その他		
届出人	<input type="checkbox"/> 1. 母 <input type="checkbox"/> 2. 父 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )	
	住所	
	本籍 番地	
	番 筆頭者の氏名	
(フリガナ) 署名		年 月 日 生

(届出人の連絡先及び電話番号 )