

<記載例>

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 3 年 11 月 12 日 申出

在フィンランド日本国大使館 長 殿

受付 令和 年 月 日
第 号

送付 令和 年 月 日
第 号

公 館 印

書類調査 戸籍記載 記載調査 附 票 通 知 住 民 票

死亡者の氏名	(氏) スオマリネン	(名) ミカ タピオ
死亡者の生年月日	西暦 1990 年 4 月 20 日	
死亡者の住所	フィンランド共和国 ヘルシンキ市 ウニオニカタウ 20	
死亡者の国籍	フィンランド共和国	
上記の者は、令和 3 年 10 月 30 日 午前 0 時 05 分 (場所) フィンランド共和 国 午後		
エスポー市 ヴァルンティエ 150 番地において (死亡原因) 心不全		
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、 夫 妻 の死亡事項を記載願いたく、 死亡を証する書面を添えて申出します。		
添 付 書 類	ヨルヴィ病院発行の死亡証明書を添付	
申 出 人	住 所	フィンランド共和国 ヘルシンキ市 ウニオニカタウ 20
	本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目1番
	筆 頭 者 の 氏 名	スオマリネン 洋子
	(よみかた) 生存配偶者の氏名	ようこ スオマリネン 洋子
	生 年 月 日	平成 5 年 6 月 5 日

(届出人の連絡先及び電話番号)

+358 (0) 9 - 686 - 0200