

記入後に訂正、追記、または削除する場合は、修正液を使わず、訂正前の文字が読めるように二重線を

引いてください。	
中 出     来館の場合:来館日 郵送の場合:送付日     号       婚姻解消事由 (死亡事項の記載方に関する申出を書いてください。)     年 月 日       令和 ○年 ○月 ○日 申出     第	
在スイス日本国大使館 <b>:</b> 	名前はすべて書いてください。
死亡者の氏名	マイヤー リアムエリアス
死亡者の生年月日 西暦:	住所は、州、市町村の順に       番地まで書いてください。
死亡者の住所 ス1	(ス連邦ベルン州ベルン市エンゲ通り53番地
死亡者の国籍	<b>イス</b> (用で)
上記の者は、令和 〇 年 〇 月 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日 〇 日	
(死亡原因) ベルン州ベルン市エフィンゲル通り102 <sub>番地において</sub> 脳出血	
により死亡したので、私の戸籍に婚姻解消事由として、   妻  の死亡事項を記載願いたく、   またない。   またないたない。   またない。   またないい。   またないいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいい	
死亡を証する書面を添えて申出します。	
添 付 書 類	亡証書
住 所	スイス連邦ベルン州ベルン市エンゲ通り53番地 戸籍謄本に記載の通りに 記入。丁目や番地を「一」で 省略しないでください。
·	東京都千代田区霞が関2丁目2番地
筆頭者の氏名出	外務 麻衣子
(よみかた) 生存配偶者の氏名	がいむ まいこ 
人 生 年 月 日	昭和〇〇年 〇月 〇日
(届出人の連絡先及び電話番号	神経先の記入もお忘れなく