

คำร้องขอจดทะเบียนคนตาย

| | |
|--|---|
| ผู้ตาย | ชื่อ.....ชื่อรอง(ถ้ามี).....ชื่อสกุล..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ต่างประเทศ..... สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... อาชีพ..... สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย |
| รายการตาย | ตายเมื่อวันที่..... เวลา.....น. ผู้รักษาก่อนตาย <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่น ๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ)..... |
| สถานที่ตาย | สถานที่ที่ตาย (ภาษาไทย)..... สถานที่ที่ตาย (ภาษาอังกฤษ)..... พักอยู่สถานที่ตายนาน.....ปี.....เดือน.....วัน |
| หลักฐานการแจ้งตาย | <input type="checkbox"/> หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจกรณีแจ้งแทน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งการตายเลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่..... <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ |
| บิดา มารดาของผู้ตาย | บิดา (ชื่อ-ชื่อสกุล).....เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ-ชื่อสกุล).....เลขประจำตัวประชาชน..... |
| ผู้แจ้งการตาย | ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> ผู้อื่น <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน ที่อยู่..... |
| ศพ | จัดการศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ผัง <input type="checkbox"/> เผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดการศพ.....วัน /เดือน/ปี ที่แจ้ง..... |
| ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียนรับแจ้ง (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... | |

ประเด็นที่ต้องสอบถามกรณี “คนไทยเสียชีวิต”

ได้รับการติดต่อเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้เสียชีวิต นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
๒. - มีบัตรประชาชนเลขที่.....
- หนังสือเดินทางเลขที่.....
- ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. รายละเอียดการเสียชีวิต
 - ๓.๑ สาเหตุที่เสียชีวิต
 - ๓.๒ เสียชีวิตวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 - ๓.๓ สถานที่เสียชีวิต - โรงพยาบาล.....เมือง.....จังหวัด.....
- สถานที่.....เมือง.....จังหวัด.....
 - ๓.๔ ผู้แจ้ง - สถานที่ตำรวจเมือง.....จังหวัด.....
- นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต.....
- สถานที่ติดต่อ.....โทร.....
๔. สถานที่ และบุคคลที่ติดต่อได้ในญี่ปุ่น
๕. สถานที่และบุคคลที่ติดต่อได้ที่ประเทศไทย
๖. ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๗. เรื่องที่ต้องเร่งดำเนินการ
 - การแจ้งกระทรวง ฯ โทรเลขสอท. ฯ ที่...../.....
 - การติดต่อญาติ เรื่องการจัดการศพ.....
 - ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง.....
 - การจัดการทรัพย์สิน.....
 - การจัดส่งอัฐิ.....
 - การจัดทำใบมรณบัตร.....
 - เรื่องอื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....