

คำร้องขอจดทะเบียนคนตาย

ผู้ตาย	ชื่อ.....ชื่อรอง.....สกุล.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)..... เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ในต่างประเทศ..... สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่น ๆ (ระบุ) อาชีพ.....
รายการตาย	ตายเมื่อวันที่..... เวลา.....น. ผู้รักษาก่อนตาย ☐ แพทย์ ☐ ไม่มี ☐ อื่น ๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ)..... สถานที่ตาย (ภาษาไทย) สถานที่ตาย (ภาษาอังกฤษ) พักอยู่ที่สถานที่ตายนาน.....ปีเดือนวัน
หลักฐานการแจ้งตาย	☐ หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ ☐ บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี)เลขที่..... หนังสือเดินทางเลขที่..... ☐ หนังสือมอบอำนาจ กรณีแจ้งแทน ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งการตายเลขที่..... หนังสือเดินทางเลขที่..... ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... ☐ หลักฐานอื่น ๆ
บิดา มารดาของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ – สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ – สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้งการตาย	ชื่อ – สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... ความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ญาติ ☐ ผู้อื่น ☐ เจ้าบ้าน ☐ เจ้าพนักงาน ที่อยู่..... จัดการศพโดย ☐ เก็บ ☐ ผัง ☐ เผา ☐ อื่น ๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดการศพ วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียนรับแจ้ง (.....) (.....) (.....)	
หมายเหตุ	