คำขอจดทะเบียนคนตาย

สำนักทะเบียนที่แจ้งการตาย..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ผู้ตาย	ชื่อ.....ชื่อรอง(ถ้ามี).....ชื่อสกุล.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ในต่างประเทศ..... สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... อาชีพ..... สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
รายการตาย	ตายวันที่..... เวลา.....น. ผู้รักษาก่อนตาย ☐ แพทย์ ☐ ไม่มี ☐ อื่น ๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย) ..... (ภาษาอังกฤษ) .....
สถานที่ตาย	สถานที่ที่ตาย (ภาษาไทย) ..... สถานที่ที่ตาย (ภาษาอังกฤษ) ..... พักอยู่สถานที่ตายนาน.....ปี.....เดือน.....วัน
หลักฐาน การแจ้งตาย	☐ หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ ☐ บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... ☐ หนังสือเดินทางเลขที่..... ☐ หนังสือมอบอำนาจกรณีแจ้งแทน ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ บัตรประจำตัวประชาชนผู้แจ้งการตายเลขที่..... ☐ หนังสือเดินทางเลขที่..... ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่ ..... ☐ หลักฐานอื่น ๆ ..... ☐ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....
บิดา มารดา ของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ–สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ-สกุล).....เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้งการตาย	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ความเกี่ยวพันกับผู้ตาย ☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ ผู้รับมอบอำนาจ ☐ บุคคลอื่น ๆ ..... ที่อยู่.....
ศพ	จัดการศพโดย ☐ เก็บ ☐ ฝัง ☐ เผา ☐ อื่น ๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดการศพ.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับแจ้ง	ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)	(.....)	(.....)
	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....