

คำร้องขอจดทะเบียนคนตาย

ผู้ตาย	ชื่อ.....ชื่อรอง(ถ้ามี).....นามสกุล.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)..... เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ต่างประเทศ..... สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....อาชีพ..... สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย
รายการ ตาย	ตายเมื่อวันที่.....เวลา.....น. ผู้รักษาก่อนตาย <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่นๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....
สถานที่ ตาย	สถานที่ที่ตาย (ภาษาไทย)..... สถานที่ที่ตาย (ภาษาอังกฤษ)..... พักอยู่สถานที่ตายนาน.....ปี.....เดือน.....วัน
หลักฐาน การแจ้ง ตาย	<input type="checkbox"/> หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจกรณีการแจ้งแทน <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"/> หลักฐานอื่นๆ <input type="checkbox"/> เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....
บิดา มารดา ของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ-ชื่อสกุล).....เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ-ชื่อสกุล).....เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้ง การตาย	ชื่อ-ชื่อสกุล.....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"/> อื่นๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดการศพ.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียนรับแจ้ง (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....	