

คำขอจดทะเบียนคนตาย

สำนักทะเบียนที่แจ้งการตาย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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"/> หม้าย
รายการตาย	ตายวันที่.....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 <input type="checkbox"/> เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....
บิดา มารดาของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ-สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ-สกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้งการตาย	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย <input type="checkbox"/> บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตร <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> บุคคลอื่น ๆ 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.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....	



() 00-0000-0000

ออกให้ ณ

มรณบัตร

เลขที่ (No.)

Issued at

(Certificate of Death)

1 ผู้ตาย (The Deceased)	1.1 ชื่อตัว (Name) ชื่อรอง (Middle name) ชื่อสกุล (Surname) (ภาษาไทย)* (English)**	1.2 เลขประจำตัวประชาชน (Identification No.)	1.3 เพศ (Sex) 1.4 อายุ ปี (Age) (Years)	
	1.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย* (Residence according to the house registration in Thailand)* 1.6 ที่อยู่ในต่างประเทศ** (Residence overseas)**			
	1.7 สัญชาติ (Nationality)	1.8 อาชีพ (Occupation)	1.9 สถานะภาพการสมรส (Marital status)	
2 รายการ ตาย (Particulars of death)	2.1 วัน/เดือน/ปีที่ตาย (Date of death : Day/Month/Year) เวลาที่ตาย น. (Time of death) hrs.	2.2 ผู้รักษาก่อนตาย (Person giving treatment before death)	2.3 หน่วยงานที่ออกหลักฐาน การตายท้องถิ่น (Local authority issuing the document of death)	2.4 สาเหตุการตาย (Cause of death) (ภาษาไทย)* (English)**
3 สถานที่ตาย (Place of death)	3.1 สถานที่ตาย (Place of death) (ภาษาไทย)* (English)**		3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน (Duration of stay at the place of death)	
4 บิดามารดา ของผู้ตาย (Parents of the deceased)	4.1 บิดา (ชื่อ-ชื่อสกุล) (Father's name - surname)	4.2 เลขประจำตัวประชาชน (Identification No.)		
	4.3 มารดา (ชื่อ-ชื่อสกุล) (Mother's name - surname)	4.2 เลขประจำตัวประชาชน (Identification No.)		
5 ผู้แจ้ง การตาย (Death notifying person)	5.1 ชื่อ-ชื่อสกุล (Name - Surname)	5.2 เลขประจำตัวประชาชน (Identification No.) Passport No:		
	5.3 ความสัมพันธ์เป็น (Relationship to the deceased)	5.4 ที่อยู่ (Residence)		
6 ศพ (Corpse)	6.1 จัดการศพโดย (Corpse Arrangemnt)	6.2 ที่ตั้งของสถานที่จัดการศพ (Location)		
7. วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง (Date of notification: Day/Month/Year)				
8. ชื่อและตำแหน่งนายทะเบียนผู้รับแจ้ง (Name and position of death acknowledging registrar)		9. ลงชื่อผู้แจ้ง (Signature of notifying person)		
10. การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ (Change of corpse arrangement)		11. ชื่อนายทะเบียนผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ (Signature of change acknowledging registrar)		

หมายเหตุ * ให้ระบุด้วยภาษาไทยเท่านั้น *Fill in Thai only

** หากมี หรือประสงค์ ให้ระบุด้วยภาษาอังกฤษได้ ** If available, please fill in English