

ニュージーランド国死亡証明書

(上記と 異なる場合)	名 :	死亡した人	
	氏 :		
	出生時の名 :		
	出生時の氏 :		
	死亡した日 :		
	死亡した場所 :		
	原因又は死因 :		
診断医師氏名 :			
上記医師が最後に生存を確認した日 :			
	性 別 :		
	年齢及び生年月日 :		
	出 生 地 :		
	ニュージーランド以外の国で出生した場合、 当国に住んだ年数 :		
	住 所 :		
	主な職業 :		
	埋葬又は火葬された日 :		
	埋葬又は火葬場所 :		
	娘の年齢 :		
	息子の年齢 :		
母	名 :	両 親	
	氏 :		
	出生時の名 :		
	出生時の氏 :		
	父		名 :
	氏 :		
(上記と 異なる場合)	出生時の名 :		
	出生時の氏 :		
配偶者	死亡時の婚姻状況 :	婚姻状況	
	婚姻の種類 :		
	婚姻時の年齢 :		
	婚姻場所 :		
	名 :		
	氏 :		
	性別 :		
	年齢 (生存している場合) :		

登録所に記録されている事項の正しい写しであることを証明する。
ニュージーランド国 出生、死亡及び婚姻登録所の印章の下に発行。

発行日 : _____ 翻訳者 : _____

登録番号