

ใบรับแจ้งการตาย

ท.ร.400

ที่...../.....

สถานที่รับแจ้ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ตาย	เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ชื่อ-สกุล..... เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานภาพ.....อาชีพ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... ตายวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... : น. ผู้รักษาก่อนตาย <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> แพทย์แผนโบราณ <input type="radio"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="radio"/> อื่นๆ..... สาเหตุการตาย..... บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
สถานที่ตาย	สถานที่ตาย.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... พักรักษาอยู่นาน.....ปี.....เดือน.....วัน
ผู้แจ้งการตาย	ความเกี่ยวพัน <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> มารดา <input type="radio"/> เจ้าบ้าน <input type="radio"/> ญาติ <input type="radio"/> เจ้าพนักงาน <input type="radio"/> ผู้รักษาก่อนตาย <input type="radio"/> อื่นๆ..... ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หลักฐานการแจ้งตาย	<input type="radio"/> บัตรประจำตัวของผู้แจ้ง..... <input type="radio"/> หนังสือมอบหมายจากเจ้าบ้าน..... <input type="radio"/> หนังสือรับรองการตายเลขที่..... <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... <input type="radio"/> บัตรประจำตัวของผู้ตาย..... <input type="radio"/> หลักฐานอื่นๆ..... จัดทำศพโดย <input type="radio"/> เก็บ <input type="radio"/> ฝัง <input type="radio"/> เผา <input type="radio"/> อื่นๆ สถานที่..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง (.....) ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)	
ใต้รับหลักฐานการรับแจ้งตายแล้ว ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง	
คำสั่งการจัดการศพ อนุญาตให้จัดการศพดังนี้ <input type="radio"/> เก็บ <input type="radio"/> ฝัง <input type="radio"/> เผา <input type="radio"/> อื่นๆ สถานที่..... ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)	หลักฐานการรับแจ้งตาย สำนักทะเบียน..... ตามใบรับแจ้งการตายเลขที่...../..... ได้รับแจ้งการตายของ..... ลงวันที่..... ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)