

ใบรับแจ้งการตาย

ก.ร.400

ที่...../.....

สถานที่รับแจ้ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ ตาย	เลขประจำตัวประชาชน .. - .. - .. - .. - .. ชื่อ-สกุล เพศ อายุ.....ปี สัญชาติ สถานภาพ..... อาชีพ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย/ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด..... ตายวันที่ เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... : น. ผู้รักษาก่อนตาย ☐ ไม่มี ☐ มี ☐ แพทย์แผนโบราณ ☐ แพทย์แผนปัจจุบัน ☐ อื่น ๆ สาเหตุการตาย บิดาชื่อ มารดาชื่อ.....
สถานที่ ตาย	สถานที่ตาย..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด..... พักรักษาอยู่บ้านปีเดือน.....วัน
ผู้แจ้ง การตาย	ความเกี่ยวพัน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ เจ้าบ้าน ☐ ญาติ ☐ เจ้าพนักงาน ☐ ผู้รักษาก่อนตาย ☐ อื่น ๆ ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน .. - .. - .. - .. - .. บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย/ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....
หลักฐาน การแจ้ง ตาย	☐ บัตรประจำตัวของผู้แจ้ง..... ☐ หนังสือมอบหมายจากเจ้าบ้าน..... ☐ หนังสือรับรองการตายเลขที่..... ☐ สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... ☐ บัตรประจำตัวของผู้ตาย..... ☐ หลักฐานอื่น ๆ จัดทำศพโดย ☐ เก็บ ☐ ผัง ☐ เเผา ☐ อื่น ๆ สถานที่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง (.....) ได้รับหลักฐานการรับแจ้งตายแล้ว คำสั่งการจัดการศพ อนุญาตให้จัดการศพได้ดังนี้ ☐ เก็บ ☐ ผัง ☐ เเผา ☐ อื่น ๆ สถานที่ ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)	ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....) ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง หลักฐานการรับแจ้งตาย สำนักทะเบียน..... ตามใบรับแจ้งการตายเลขที่...../..... ได้รับแจ้งการตายของ..... ลงวันที่..... ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)