

ใบรับแจ้งการตาย

ท.5.400

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 <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
	<input type="checkbox"/> แพทย์แผนโบราณ <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
สาเหตุการตาย	
บิดาชื่อ มารดาชื่อ.....	

สถานที่ ตาย	สถานที่ตาย..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน
	แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....
	พักรักษาอยู่มาปีเดือน.....วัน

ผู้แจ้ง การตาย	ความเกี่ยวพัน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> ผู้รักษาก่อนตาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน .. - .. - .. - .. - ..
	บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย/ถนน
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....	

หลักฐาน การแจ้ง ตาย	<input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวของผู้แจ้ง.....
	<input type="checkbox"/> หนังสือมอบหมายจากเจ้าบ้าน.....
	<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการตายเลขที่.....
	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....
	<input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวของผู้ตาย.....
	<input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ
จัดทำศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ผัง <input type="checkbox"/> เเผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ สถานที่.....	
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....	

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง (.....)	ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)
ได้รับหลักฐานการรับแจ้งตายแล้ว	
ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง	

คำสั่งการจัดการศพ	หลักฐานการรับแจ้งตาย
อนุญาตให้จัดการศพได้ดังนี้ <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ผัง <input type="checkbox"/> เเผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	สำนัทะเบียน.....
สถานที่.....	ตามใบรับแจ้งการตายเลขที่...../.....
ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)	ได้รับแจ้งการตายของ.....
	ลงวันที่.....
	ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)