

	死亡者の本籍 <small>(死産の場合は、父母の本籍)</small>	死亡者の氏名 <small>(死産の場合は、父母の氏名)</small>	死亡年月日 <small>(死産の場合は、分娩年月日)</small>	死亡者との続柄 <small>(死産の場合は、空欄)</small>
	死亡者の住所 <small>(死産の場合は、父母の住所)</small>	性別 <small>(死産の場合は、死児の性別)</small>	埋・火葬年月日	
2	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
3	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
4	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
5	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
6	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
7	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
8	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
9	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
10	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	