２号様式

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 死亡者の本籍 |
| | | | | | | | | 氏名 |
| | | | | | | | | 性別 |
| | | | | | | | | 生年月日 |
| | | | | | | | | 死亡年月日 |