記入見本

死亡証明書（抄訳文）

死亡者氏名　スミス，　ピーター　ジョン

死亡年月日　20XX 年　XX 月　XX 日

死亡の場所　ビクトリア州ツーラック、〇〇病院

性別　男

死亡者の年齢　XX 歳

死亡の原因　食道癌

届出人氏名　スミス　省子

及び住所　ビクトリア州ノースメルボルン，ロバート通り 48-3

死亡証明書発給者名　メルボルン登録官

及び発給年月日　20XX 年　XX 月　XX 日

（翻訳者氏名）　スミス　省子