

認知届

令和 5 年 2 月 3 日 届出

大使 殿

在フランクフルト日本国 総領事

受理 令和 年 月 日
第 号
送付 令和 年 月 日
第 号



書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通知
パスポートにあるすべての名を記入してください					

(よみかた)	認知される子		認知する父	
	とどけで 氏 届出	りさ 名 りさ	父母との 続き柄 長 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	氏 名 シュミット スヴェンルイス
元号で	生年月日	令和 4 年 11 月 12 日	西暦で	1997 年 5 月 5 日
住所	ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムメイン市 XX通り5		同左	
	世帯主の氏名 シュミット スヴェンルイス		世帯主の氏名 同左	
本籍	東京都千代田区〇〇町三丁目5番地		ドイツ連邦共和国	
	番地番 筆頭者の氏名 届出 まり子		番地番 筆頭者の氏名	
認知の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執 年 月 日就職)		<input type="checkbox"/> 審判 年 月 日確定 <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日確定	
子の母	氏名 届出 まり子		平成 10 年 3 月 3 日生	
	本籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5番地		番地番	
	筆頭者の氏名 届出 まり子			
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 未成年の子を認知する <input type="checkbox"/> 成年の子を認知する <input type="checkbox"/> 死亡した子を認知する <input type="checkbox"/> 胎児を認知する			
	令和 5 年 1 月 25 日 ドイツ連邦共和国 の方式により認知成立、 フランクフルトアムメイン市 作成の認知証書添付。			
届出人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> その他(子の母)			
	住所 ドイツ連邦共和国フランクフルトアムメイン市XX通り5			
	本籍 東京都千代田区〇〇町三丁目5番地		番地番	筆頭者の氏名 届出 まり子
	署名 (※押印は任意) 届出 まり子		印	平成 10 年 3 月 3 日生

直筆の署名が必要です