

記入例

日本人父が外国人母の胎児を認知（報告的）

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



(よみかた) 氏名 生年月日	認知される子		認知する父	
	たい 氏 胎	じ 名 児	父母との 続き柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	こせき 氏 戸籍
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10		世帯主 の氏名 戸籍 太郎	
本籍 (外国人のときは 国籍だけ を書いてくだ さい)	パスポートにあるすべての名を記入して ください		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 戸籍 太郎	
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 シュミット アナマリア 1998 年 7 月 7 日生		本籍 ドイツ連邦共和国 番地番	
その他	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 胎児を認知する 令和 4 年 12 月 15 日 ドイツ連邦共和国の方式により胎児認知成立。 フランクフルトアムメイン市作成の認知証書を添付する。 直筆の署名が必要です			
届出人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> その他(子の母)		住所 ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムメイン市XX通り10	
	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 戸籍 太郎
	署名 (※押印は任意) 戸籍 健太		印	平成 5 年 1 月 3 日生