

認 知 届

令和 7 年 5 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					

(フリガナ)	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	トドケデ 氏 届出	リサ 名 りさ	父母との 続 き 柄 長 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	氏 シュミット 名 スヴェンルイス
元号で	令和 7 年 1 月 12 日		1997 年 5 月 5 日	
生 年 月 日	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		同左	
住 所	XX通り5		西暦で	
本 籍	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	
	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		番地 番	
(外国人のときは 国籍だけを書いてください)	筆頭者 の氏名 届出 まり子		筆頭者 の氏名	
	認 知 の 種 別		<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 審判 <input type="checkbox"/> 判決 <input type="checkbox"/> 就職	
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 7 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