

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

公 館 印

書類調査

戸籍記載

記載調査

附 票

住 民 票

通 知

(フリガナ) 氏 名 生 年 月 日	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	タイ	ジ	コセキ	ケンタ
	氏 名 胎 児	父母との 続 き 柄 □男 □女	氏 名 戸 籍 健 太	氏 名 戸 籍 健 太
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		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 (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 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"/> 審判 <input type="checkbox"/> 判決 <input type="checkbox"/> 日就職		年 月 日 確定 年 月 日 確定	
子 の 母	氏 名 シュミット アナマリヤ 本 籍 ドイツ連邦共和国		1998 年 7 月 7 日生 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 7 年 4 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 署 名 戸籍 健太 (※押印は任意)			