

(認知証明書の仮訳)

役場：

登録番号：

●人物（父）

氏名：（出生姓）

住所：

本人確認書類：

生年月日：年月日

出生地：

国籍：

婚姻状態： ☐未婚 ☐既婚 ☐離婚 ☐死別

【認知の宣言】私は下記の父親であることを認め、ここに宣言する。

☐ 女性の胎児（年月日 分娩予定）

☐ 子： 氏名：

生年月日：年月日

出生地：

住所：

国籍：

●人物（母）

氏名：（出生姓）

住所：

本人確認書類：

生年月日：年月日

出生地：

国籍：

婚姻状態： ☐未婚 ☐既婚 ☐離婚 ☐死別

【同意】私は母親として認知に同意します

朗読され、許可され、署名した。

場所 日付年月日

（ 母 、 父 、 役 所 担 当 者 の 署 名 ）

この写しは原本と相違ないことをここに証明する

場所 日付年月日

翻訳者氏名