

認 知 届

令和 年 月 日 届出

在ハンブルク日本国 大使 殿
総領事

受理 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 | 認 知 さ れ る 子 | | 認 知 す る 父 | |
|--|---|--------------|--|--------------|
| | 生 年 月 日 | 氏 名 年 月 日 | 父母との 続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 氏 名 年 月 日 |
| 住 所 | | | | |
| 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください) | 番地 番 筆頭者 の氏名 | | 番地 番 筆頭者 の氏名 | |
| 認 知 の 種 別 | <input type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 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 年 月 日生 | | | |
| | 本 籍 番地 番 | | | |
| | 筆頭者 の氏名 | | | |
| 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 type="checkbox"/> 胎児を認知する 令和 年 月 日 の方式により認知成立、作成の 認知証書添付。 | | | |
| 届 出 人 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 住 所 | | | |
| | 本 籍 | | 番地 番 | 筆頭者 の氏名 |
| | 署 名 (※押印は任意) | | 印 | 年 月 日生 |

(届出人の連絡先及び電話番号)

Tel.
Address