

記入例

認知届

令和 年 月 日届出

大使 殿
総領事

受理 令和 年 月 日

第 号

B-3

外国人母の子を
日本人男性が
胎児認知する場合

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	認知される子		認知する父	
	氏名 胎児	父母との 続き柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	いしだ 氏 石田	ふみひろ 名 文博
生年月日	年 月 日		平成3 年 8 月 3 日	
住所	出生後、子の名前が決まっても、 胎児(出生前)認知をしている場合は 「胎児」と記入		フランス国パリ市第15区	
	世帯主 の氏名		マイエ通り70番地	
本籍 (外国人のときは 国籍だけを書いてください)	本籍地はダッシュ()などを使わず 戸籍のとおり ×丸の内1-1 ○丸の内一丁目1番地		東京都渋谷区宇田川町	
	筆頭者 の氏名		6丁目7	番地 番
認知の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知		<input type="checkbox"/> 審判 年 月 日確定	
	<input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日就職)		<input type="checkbox"/> 判決 年 月 日確定	
子の母	氏名	シュネデル, マリーアンヌ		1990 年 5 月 14 日生
	本籍	フランス国		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 1 月 日 フランス国 の方式により認知成立、 市長 作成の 認知証書添付。 この認知を承諾する。 母氏名:シュネデル, マリーアンヌ 			
届出人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他()			
	住所	フランス国パリ市第15区マイエ通り70番地		
	本籍	東京都渋谷区宇田川町6丁目7	番地 番	筆頭者 の氏名 石田 文博
署名 (※押印は任意)	石田文博	自筆で戸籍の とおりに署名	印	平成3 年 8 月 3 日生

(届出人の連絡先及び電話番号

TEL.06 12 34 56 78

日中に連絡のつく電話番号を記入