

認 知 届

令和 2 年 4 月 14 日 届出

在デュッセルドルフ日本国
大使館
総領事 殿

受 理 令 和 年 月

第

送 付 令 和 年 月

第

【認知届 2】

日本人女性の子（胎児）を
外国人男性が認知した場合

外国籍の方の氏名は旅券の記載通
りに記入してください。

(よみかた)	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	氏 名 胎 児	父母との 続 き 柄 ☐ 男 ☐ 女	氏 名 ミュラー フランク ゲオルグ	
生 年 月 日	年 月 日		1990 年 1 月 1 日	
住 所	番地		ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 デュッセルドルフ市 ブライテ 通り 27 番地	
	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名 ミュラー フランク ゲオルグ	
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	日本人の方の生年月日は元号 (昭和・平成・令和)で記入してください。		ドイツ連邦共和国 番地 番	
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名	
認 知 の 種 別	☒ 任意認知 ☐ 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日就職)		年 月 日確定 年 月 日確定	
子 の 母	氏 名 田中 花子		平成 3 年 3 月 3 日生	
	本 籍 東京都千代田区霞が関一丁目1		番地 <u>番</u>	
	筆頭者 の氏名 田中 一郎			
そ の 他	☐ 未成年の子を認知する ☐ 成年の子を認知する ☐ 死亡した子を認知する ☒ 胎児を認知する			
	令和 2 年 4 月 4 日 ドイツ連邦共和国 の方式により認知成立、 デュッセルドルフ市青少年局 作成の 認知証書添付。			
届 出 人	☐ 父 ☒ その他 (子の母)			
	住 所		ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 デュッセルドルフ市 ブライテ 通り 27 番地	
	本 籍		番地 <u>番</u>	筆頭者 の氏名 田中 一郎
	署 名 (※押印は任意)		印 田中 花子 平成 3 年 3 月 3 日生	

(届出人の連絡先及び電話番号 +49 (0) 1234-5678, tanaka@ko.mofa.go.jp)

↑ 日中連絡可能な携帯電話番号等と、メールアドレスを記入してください。