

# 認 知 届

令和 年 月 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 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

|                                          |                                                                                            |       |                                                                               |            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|
| (よみかた)<br>氏 名<br>生 年 月 日                 | 認 知 さ れ る 子                                                                                |       | 認 知 す る 父                                                                     |            |
|                                          | 氏                                                                                          | 名     | 父母との<br>続 き 柄<br><br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 氏 名        |
|                                          | 年 月 日                                                                                      | 年 月 日 |                                                                               | 年 月 日      |
| 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                                                                  |       | ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州                                                     |            |
|                                          | 世帯主<br>の氏名                                                                                 |       | 世帯主<br>の氏名                                                                    |            |
| 本 籍<br><br>(外国人のときは<br>国籍だけを書<br>いてください) | 番地<br>番<br>筆頭者<br>の氏名                                                                      |       | 番地<br>番<br>筆頭者<br>の氏名                                                         |            |
|                                          | □任意認知<br>□遺言認知(遺言執行者 年 月 日就職)                                                              |       | □審判 年 月 日確定<br>□判決 年 月 日確定                                                    |            |
| 子 の 母                                    | 氏 名 年 月 日生                                                                                 |       |                                                                               |            |
|                                          | 本 籍 番地<br>番                                                                                |       |                                                                               |            |
|                                          | 筆頭者<br>の氏名                                                                                 |       |                                                                               |            |
| そ<br>の<br>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<br>令和 年 月 日 ドイツ連邦共和国の方式により認知成立、 作成の<br>認知証書添付。 |       |                                                                               |            |
|                                          |                                                                                            |       |                                                                               |            |
| 届<br>出<br>人                              | □父 □その他( )                                                                                 |       |                                                                               |            |
|                                          | 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 番地                                                           |       |                                                                               |            |
|                                          | 本 籍                                                                                        |       | 番地<br>番                                                                       | 筆頭者<br>の氏名 |
|                                          | 署 名<br>(※押印は任意)                                                                            |       | 印                                                                             | 年 月 日生     |

(届出人の連絡先及び電話番号 + (0) )