

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

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。

(フリガナ) 氏 名 生 年 月 日	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	氏 名 ミュラー フランクゲオルグ
住 所	年 月 日		1990 年 1 月 1 日	
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いてください)	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	
	番地 デュッセルドルフ市 ブライテ 通り 27		番地	
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 I		番地	
	筆頭者の氏名 田中 一郎		番	
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。 窓口にてご提出の場合は空欄のままお持ちください。			
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 東京都千代田区霞が関一丁目 I		番地 番	筆頭者の氏名 田中 一郎
	署 名 (※押印は任意) 田中 花子		印 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。