

本書中
字訂正
字加入
字削除

認 知 届

令和〇年〇月〇日届出

在パース日本国総領事 殿

受理 令和 年 月 日

第 号

送付 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

	認知される子	認知する父
氏名	やまだ 氏 太郎 名 山田 太郎	父母との 続き柄 長 シチズン 氏 ジョンマイク 名
生年月日	令和〇年〇月〇日	19〇〇年〇月〇日
住所	オーストラリア連邦西オーストラリア州 パース 市 ウエストパース 区 コリンストリート111番22号	オーストラリア連邦 西オーストラリア州 パース 市 ウエストパース 区 コリンストリート111番22号
本籍	東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇	オーストラリア
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 山田 花子 本籍 東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇 筆頭者の氏名 山田 花子	氏名 シチズン ジョンマイク 本籍 オーストラリア 筆頭者の氏名 シチズン ジョンマイク
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 令和〇年〇月〇日、西オーストラリア州の方式により認知成立。 西オーストラリア州パース市登録所発行の「出生証明書」の写しを添付する。	
届出人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他(親権者母) 住所 オーストラリア連邦西オーストラリア州 パース 市 ウエストパース 区 コリンストリート111番22号 本籍 東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇 番地 筆頭者の氏名 山田 花子 署名 (※押印は任意) 山田 花子 印 平成〇年〇〇月〇〇日生	

(届出人の連絡先及び電話番号

04**-***-***)