

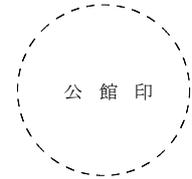
記入見本 4

認 知 届

令和 3 年 〇〇 月 〇〇 日 届 出

在パース日本国総領事 殿

受 理 第 〇 号	令 和 年 月 日				
送 付 第 〇 号	令 和 年 月 日				
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	父 母 と の 続 き 柄	にほん 氏 名	たろう 太郎
生 年 月 日	胎 児	男 女	日本	平成元 年 〇〇 月 〇〇 日
住 所	市・郡・町	区	オーストラリア連邦西オーストラリア州	パース (市) 郡・町 ウェストパース区
	番 地 番 号		番 地 番 号	コリンストリート111 (番) 22 号
本 籍 (外国人のときは 国籍を書いてく ださい)	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名	日本 太郎
	番 地 番 号		番 地 番 号	〇丁目〇〇 (番地) 番
認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知		<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 シチズン ジェーン マリア		1900 年 〇〇 月 〇〇 日 生	
	本 籍 オーストラリア		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	
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	住 所		オーストラリア連邦西オーストラリア州	
	住 所		パース (市) 郡・町 番 地 番 号	
	住 所		ウェストパース 区 コリンストリート111 番 地 番 22 号	
本 籍		東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇 (番地) 番		
署 名		筆 頭 者 の 氏 名 日本 太郎		
署 名		日本 太郎 印 平成元年 〇〇 月 〇〇 日 生		

(届出人の連絡先及び電話番号 04**-***-***)