

認 知 届

令和 年 月 日 届出

在パース日本国総領事 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

(フリガナ) 氏 名	認 知 さ れ る 子			認 知 す る 父		
	氏 名	父母との 続 き 柄		氏 名		
生 年 月 日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日		
住 所	オーストラリア連邦 西オーストラリア州 市・郡・町 区			オーストラリア連邦 西オーストラリア州 市・郡・町 区		
本 籍						
〔 外国人のときは 国籍だけを書いて ください 〕	番地 番			番地 番		
	筆頭者 の氏名			筆頭者 の氏名		
認 知 の 種 別	<input 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	
	<input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者	年 月 日 就 職				
子 の 母	氏 名			年 月 日 生		
	本 籍			番地 番		
	筆頭者 の氏名					
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 年 月 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()					
	住 所	オーストラリア連邦西オーストラリア州 市・郡・町 区				
	本 籍			番地 番	筆頭者 の氏名	
	署 名 (※押印は任意)			印	年 月 日 生	

(届出人の連絡先及び電話番号)