

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		
	ヤマダ 氏 山田	タロウ 名 太郎	父母との 続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ラスト 氏 ラスト	ファーストミドル 名 ファーストミドル	
生 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			19○○ 年 ○ 月 ○ 日		
住 所	オーストラリア連邦 西オーストラリア州 パース <input type="checkbox"/> 市・郡・町 ウエストパース 区 コリンストリート111番2号			オーストラリア連邦 西オーストラリア州 パース <input type="checkbox"/> 市・郡・町 ウエストパース 区 コリンストリート111番2号		
本 籍	東京都千代田区霞が関2丁目 2 <input type="checkbox"/> 番地 番			オーストラリア 番地 番		
認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知			<input type="checkbox"/> 審判		
	<input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日就職)			<input type="checkbox"/> 判決		
子 の 母	氏 名 山田 花子			年 月 日 確定 平成○ 年 ○ 月 ○ 日生		
	本 籍 東京都千代田区霞が関2丁目2 <input type="checkbox"/> 番地 番					
	筆頭者 の氏名 山田 花子					
そ の 他	<input checked="" 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。 Birth Certificateに記載されている Registered on ...の年月日					
届 出 人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 市・郡・町 ウエストパース 区 コリンストリート111番2号					
	本 籍 東京都千代田区霞が関2丁目2 <input type="checkbox"/> 番地 番			筆頭者 の氏名 山田 花子		
	署 名 (※押印は任意) 山田 花子			印 平成○ 年 ○ 月 ○ 日生		

(届出人の連絡先及び電話番号)

04○○-○○○-○○○