

オーストラリア連邦西オーストラリア州における認知日に関する申述書

今般、私（氏）.....（名）.....は、
（国籍）.....人の
（氏）.....（名）.....との間に出生
した子（出生届と同じ氏）.....（名）.....に
ついて、西オーストラリア州出生・死亡・婚姻の登録事務所に対して父親の認知成立日
を確認しました。

同所では、出生子の出生登録申請書にある父親欄に必要事項を記入・署名し、署名し
た日付が認知成立日であるとのことでした。

つきましては、西オーストラリア州内での認知日は、今回添付する同所発行の原本認
証された出生登録申請書にある、父親の署名及び署名日を以って成立したことを認め
ていただきたく申述いたします。

令和 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

（氏名）

.....