

認 知 届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受 理 第 号	令 和 年 月 日	発 送 第 号	令 和 年 月 日	長 印			
送 付 第 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)	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父		
	氏 名	氏 名	父母との 続き柄	氏 名	
生 年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
住 所 (住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名		
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 筆頭者 の氏名		番地 番 筆頭者 の氏名		
認 知 の 種 別	<input type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者)		<input type="checkbox"/> 審判 年 月 日 確定 <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日 確定 (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				
届 出 人	住所		父 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	本 籍		番地 番 筆頭者 の氏名		
	署 名 (※押印は任意)		印 年 月 日 生		

令和 年 月 日 午前・午後 時 分受領	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 不 受 理 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 通知	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 () 年 月 日
確 認 通 知	