

届出日は窓口で届出をする日、郵送の場合は、ポストに投函する日。

- <注意事項>
- 届出必要部数：2通
 - 届出はすべて日本語（漢字・ひらがな・カタカナ）でご記入ください。
 - ご記入の際は、消えない黒のペン（ボールペン等）をご使用ください。修正液はお使いいただけません。

認知届

平成 年 月 日 届出

受理 平成 年 月 日
第 号

送付 平成 年 月 日
第 号

公 籍 印

在シニ-日本国

大使館
総領事 殿

書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通知
------	------	------	-----	-----	----

昭和・平成で記入



(よみかた) 氏 名	認知される子		認知する父	
	おつの 氏 乙野 平成25年11月25日	じろう 名 二郎 二 男 女	父母との 続 き 柄 二 男 女	がいむ たろう 氏 名 外務 太郎 昭和60年3月6日
住 所	オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州 ローズベイニューキャッスルロード(番地) 23番 301号		右に同じ 番地 番 号	
本 籍	東京都千代田区霞ヶ関 一丁目1 (番地) 番		大阪府大阪市中央区谷町 二丁目1 (番地) 番	
認知の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日就職)		<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 乙野 花子 平成元年1月10日生			
	本 籍 東京都千代田区霞ヶ関一丁目1 (番地) 番			
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		オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州 の方式により認知成立、 出生・死亡・婚姻登録所 作成の 認知証書添付。	
	届 出 人 住所 オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州ローズベイニューキャッスルロード(番地) 23番 301号			
人	本 籍 大阪府大阪市中央区谷町二丁目1 (番地) 番		筆頭者の氏名 外務 和男	
	署 名 外務 太郎		昭和60年3月6日生	

出生証明書7. Registering Authorityに記載のある日付を記入。

(届出人の連絡先及び電話番号)

住所と同じ TEL XXXX XXX X

連絡のつく電話番号を記入。

印及び捨印箇所はシャチハタではない印で押印、もしくは右手の親指で拇印。