

<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。

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。

認 知 届

平成 年 月 日届出

| | | | | | |
|--------------------|-------|------|-----|-------|-----|
| 受理 平成 年 月 日 第 号 | 公 籍 印 | | | | |
| 送付 平成 年 月 日 第 号 | | | | | |
| 書類調査 | 戸籍記載 | 記載調査 | 附 票 | 住 民 票 | 通 知 |

在シドニー日本国 ~~本~~ 総領事 殿

外国籍の方は西暦、日本国籍の方は昭和・平成で記入。

| | | | | |
|---------------|---|--|--|------------------|
| (よみかた) 氏 名 | 認 知 さ れ る 子 | | 認 知 す る 父 | |
| | 氏 名 ガイム ナタリーハ | 父母との 続 き 柄 長 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 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} 301号 | | 右に同じ | |
| 本 籍 | オーストラリア連邦 | | 大阪府大阪市中央区谷町 二丁目1 ^{番地} | |
| 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 | スミス リサリース | 1995年2月28日生 | |
| | 本 籍 | オーストラリア連邦 | ラストネーム、ファーストネーム、ミドルネームの順に記載。 | |
| | 筆 頭 者 の 氏 名 | | 筆 頭 者 外 務 和 男 | |
| そ | <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 平成 年 月 日 オーストラリア連邦 の方式により認知成立、 ^{ニューサウスウェールズ州} 出生、死亡、婚姻登録所作成の 認 知 証 書 添 付。 | | | |
| 出 人 | <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 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 ^{番地} ロード23 番 301号 | | | |
| 本 籍 | 大阪府大阪市中央区谷町二丁目1 ^{番地} 筆 頭 者 外 務 和 男 | | | |
| 署 名 | 外 務 太 郎  昭 和 60 年 3 月 6 日 生 | | | |

捨印



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 XXX

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。