

認 知 届

令和 年 月 日 届出

在シドニー日本国総領事 殿

受理 令和 年 月 日

第 号

通知(送付) 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	
	生 年 月 日	氏 名 年 月 日	父母との 続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏 名 年 月 日
住 所	オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州		右に同じ	
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	筆頭者 の氏名		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 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 年 月 日生 本 籍 <input type="checkbox"/> 同上		筆頭者 <input type="checkbox"/> 同上 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 令和 年 月 日 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、 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。			
届 出 人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他()			
	住 所 <input type="checkbox"/> 同上			
	本 籍 <input type="checkbox"/> 同上		筆頭者 の氏名	
	署 名 (※押印は任意)		印 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成	

(届出人の連絡先及び電話番号 Tel:)

Email: