

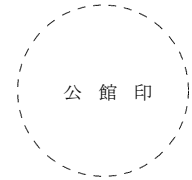
認知届 2 : 日本人女性の子 (胎児) を外国人父が認知した場合

認 知 届

令和 2 年 4 月 14 日届出

在ドイツ日本国 大使 総領事 殿

受理 令和 年 月 日 第 号
送付 令和 年 月 日 第 号
書類調査 戸籍記載 記載調査 附 票 住民票 通知



(よみかた) 氏 名 生 年 月 日	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	氏 名 胎 児	父母との 続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏 名 ミュラー フランク ゲオルグ	氏 名 ミュラー フランク ゲオルグ
生 年 月 日	年 月 日		1990 年 1 月 1 日	
住 所	番 地 番 号		ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市	
	世帯主の氏名		世帯主の氏名 ミュラー フランク ゲオルグ	
本 籍 (外国人のときは 国籍を書いてく ださい)	番 地 番 号		ドイツ連邦共和国	
	筆頭者の氏名		筆頭者の氏名	
認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知		<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 田中 花子		平成 3 年 3 月 3 日 生	
	本 籍 東京都千代田区霞が関一丁目 1		番 地 番 号	
	筆頭者の氏名 田中 一郎			
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 checked="" type="checkbox"/> 胎児を認知する			
	令和 2 年 4 月 4 日 ドイツ連邦共和国 の方式により認知成立、 ベルリン市ミッテ区青少年局 作成の 認知証書添付。			
届 出 人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (子の母)			
	住 所 ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市ヒロシマ通り 6		番 地 番 号	
	本 籍 東京都千代田区霞が関一丁目 1		番 地 番 号 筆頭者の氏名 田中 一郎	
	署 名 田中 花子		印 平成 3 年 3 月 3 日 生	

外国籍の方の氏名は
旅券の記載通りに
記入してください。

日本人の方の生年月日は
元号 (昭和・平成・令和)
で記入してください。

↑印鑑又は拇印 (右手親指) を押してください。

(届出人の連絡先及び電話番号
日中連絡可能な携帯電話等の番号と
メールアドレスを記入してください。
0177-0000-1111
030-210-94
taishikan-ryoujibu@bo.mofa.go.jp