

認知届

令和4年1月10日届出

大阪府大阪市 長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 長 印					
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	

(フリガナ) 氏 名	認知される子		認知する父	
	氏 名 胎 児	父母との 続柄 □男 □女	ヤマダ 氏 名 山 田	タロウ 氏 名 太 郎
生 年 月 日	年 月 日		昭和63年4月1日	
住 所			大阪府大阪市北区与力町1丁目5番 与力町パークビル401	
(住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名 山 田 太 郎	
本 籍			大阪府大阪市北区与力町	
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		1丁目5	番地 番
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名 山 田 太 郎	
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"/> 遺言認知 (遺言執行者		<input type="checkbox"/> 判決 年 月 日確定	
			年 月 日就職)	
子 の 母	氏 名	鈴木 花子	昭和60年1月1日生	
	本 籍	大阪府大阪市北区中之島1丁目3		番地 番
	筆頭者 の氏名	鈴木 花子		
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			
	この届出を承諾する 住所 大阪府大阪市北区中之島1丁目3番20号 母 鈴木 花子 印			
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	住 所	大阪府大阪市北区与力町1丁目5番		
	本 籍	大阪府大阪市北区与力町1丁目5	番地 番	筆頭者 の氏名 山 田 太 郎
	署 名 (※押印は任意)	山 田 太 郎	印	昭和63年4月1日生

字訂正
字加入
字削除

記入の注意

- 文字は正確に記載し、数字はアラビア数字を用いること。
- には、あてはまるものに☑のようにするしをつけてください。
- 住所はすべて住民登録をしてある住所を記載すること。

日中連絡のとれるところ

電話 (06) 1234-5678

自宅 勤務先 呼出 (方)