

記入見本 (胎児の認知)

認知届

令和 4 年 6 月 29 日 届出

在フィリピン日本国大使館
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



日本人の生年月日は和暦（昭和、平成）で記入

(よみかた) 氏 名	認知される子		る 父		
	氏 名 胎 児	父母との 続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	が い む 氏 名 外 務	い ち ろ う 氏 名 一 郎	
生 年 月 日	年 月 日		昭和62年 4月 1日		
住 所	記入不要		神奈川県横浜市中区中央一丁目2番地		
世帯主の氏名			外務 一郎		
本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	記入不要		東京都千代田区霞が関二丁目2番地		
世帯主の氏名			外務 一郎		
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"/> 判決	年 月 日 確定
	<input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日 就職)				
氏 名	サントステラクルス, マリア		1990 年	10 月	30 日生
本 籍	フィリピン共和国				番地 番
筆頭者の氏名					
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 checked="" type="checkbox"/> 胎児を認知する				
その 他	令和 年 月 日 の方式により認知成立、作成の 認知証書添付。 <i>Maria Santos Dela Cruz</i> この届出を承諾します。母 サントステラクルス, マリア 母が認知を承諾する旨の書面を別紙で提出する場合、記入は不要です。				
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他()				
	住 所 神奈川県横浜市中区中央一丁目2番地				
	本 籍 東京都千代田区霞が関二丁目2番地 番地 番 筆頭者の氏名 外務一郎				
	署 名 外務 一郎 印 昭和62年 4月 1日生 (※押印は任意)				

フィリピン人の名前は「ミドルネームラストネーム、ファーストネーム」の順で記入

(届出人の連絡先及び電話番号 02-8551-5710, 0912-345-6789, (日本) 090-9876-5432)

フィリピン及び日本の連絡先電話番号を記入