

記入例① 外国人父の胎児認知



・記入後に訂正、追記、または削除する場合は、修正液を使わず、訂正前の文字が読めるように二重線を引いてください。

認 知 届

来館の場合：来館日
郵送の場合：送付日
を書いてください。

令和〇年〇月〇日届出

月 日 号 送 送 令 和 年 月 日

月 日 号 長 印

第 号

書類請求	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	送 知
------	------	------	-----	-----	-----

在スイス日本国大使館 殿

(よみかた) 氏 名	認 知 さ れ る 子		氏 名	
	胎 児	父母との 続き柄	マイヤー	リアムエリアス
生 年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	19〇〇年 〇月 〇日	
住 所 (住民登録をして いるところ)	住所は、州、市町村の順に 番地まで書いてください。		スイス連邦ベルン州 ベルン市エンゲ通り53番地	
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	外国人の名は氏→名の 順で記入し、氏名の間に「、」 を入れてください。 名前はずべて書いてください。		スイス	
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	
戸籍謄本に記載の通りに 記入。丁目や番地を「-」で 省略しないでください。	遺言認知(遺言執行者 の氏名 外務 麻衣子		和暦 平成〇年 〇月 〇日生	
	筆頭者の氏名 外務 孝太郎		番地 番	
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 令和〇年〇月〇日スイスの方式により認知成立、戸籍官吏作成の認知証書添付。			
届 出 人	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> その他(母)			
	住 所 スイス連邦ベルン州ベルン市エンゲ通り53番地			
	本 籍 東京都千代田区霞が関2丁目2		番地 番 筆頭者の氏名 外務 孝太郎	
	署 名 外務 麻衣子		和暦 印 平成〇年 〇月 〇日生	

氏名はフルネームで記入してください。

西暦

住所は、州、市町村の順に
番地まで書いてください。

外国人の名は氏→名の
順で記入し、氏名の間に「、」
を入れてください。
名前はずべて書いてください。

持っている国籍を
すべてお書きください。

戸籍謄本に記載の通りに
記入。丁目や番地を「-」で
省略しないでください。

和暦

和暦

連絡先の記入もお忘れなく！

届出人の電話番号： 031-300-2222

メールアドレス： XXXX@mail.com