

# 記入例

(生まれる前の子を  
認知する場合)

# 認知届

令和●年●月●日届出

東京都府中市 長 殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日
消せるペンや鉛筆は使用しないでください。 文字を誤って記入した場合は、修正液や修正テープは 使用せず、二重線で訂正してください。	

認知届を提出する  
日付を記入して  
ください。

届出地は胎  
児の母の本  
籍地です。

(よみかた)	認知される子			認知する父	
	氏名	生年月日	住所	氏名	生年月日
氏名	胎児			まどぐち つとむ 窓 努	
生年月日				平成元 年 2 月 3 日	
住所 (住民登録をして いるところ)				東京都 新宿区 西新宿 1丁目 60番 1号	
本籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)				東京都 新宿区 西新宿 1丁目 60番 番地番	
認知の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知			<input type="checkbox"/> 審判 令和 年 月 日 確定 <input type="checkbox"/> 判決 令和 年 月 日 確定 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者 年 月 日就職)	
子の母	氏名	府中 花子		昭和63年12月31日生	
	本籍	東京都 府中市 寿町 1丁目 5		番地 番 の1	
	筆頭者の氏名	府中 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 <b>この認知の届出を承諾する。 胎児の母 府中花子 母の住所 東京都府中市宮西町2丁目24番地の1</b> 胎児の母の署名(自署) 認知される子が生まれる前に認知するときは、その他欄に胎児の母の承諾の記載が必要です。				
届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
住所	東京都 新宿区 西新宿 1丁目 60番 1号				
本籍	東京都 新宿区 西新宿 1丁目 60番 番地 番 筆頭者の氏名 窓 努				
署名 (※押印は任意)	窓 努 平成元 年 2 月 3 日生				

令和 年 月 日	午前 午後 時 分 受領
父	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> 未来庁 <input type="checkbox"/> 無
不受理通知	<input type="checkbox"/> 送付 令和 年 月 日
使者	<input type="checkbox"/> 無
確認	通知

記  
入  
不  
要

認知する父の署名(自署)

連絡先	(●●●●)●●●●-●●●●
-----	-----------------

日中連絡のつきやすい番号を記入してください。