

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 第 号	発 送 令 和 年 月 日					
送 付 令 和 年 月 日 第 号	長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	

(よみかた)	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	氏 名	氏 名	父母との 続き柄	氏 名
生 年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	
住 所 (住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名	
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		番地 番	
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名	
認 知 の 種 別	<input 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		年 月 日 生	
	本 籍		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 type="checkbox"/> 胎児を認知する			
届 出 人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	住 所			
	本 籍		番地 番	筆頭者 の氏名
署 名 (※押印は任意)		年 月 日 生		

令和 年 月 日 午前 時 分 受 領 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
不 受 理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通 知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
送 付	令 和 年 月 日

使 者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
--------	--

確 認	通 知

連 絡 先	() -
-------	-------