

認知届の記入例

持参いただくもの

届出人の 運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等
* 本人確認のため

届出する年月日を記入してください。

認知届

令和 年 月 日 届出

認知される子について記入します。

認知する父について記入します。

届出地は、子・認知する父の本籍地または届出人の住所地、所在地のいずれかになります。

滋賀県東近江市 長 殿

注意!!

認知される子は嫡出でない子である

〔嫡出子や他男からすでに認知されている子は、重ねて認知できません。〕

認知される子の認知前の続柄を記入します。

認知の種類について、チェックします。

任意認知
届出期間はありません。

裁判認知
裁判の謄本と確定証明書添付のうえ、確定の日から10日以内に届け出ます。

遺言認知
認知に関する遺言の謄本添付のうえ、遺言執行者就職の日から10日以内に届け出ます。

(よみかた) 氏 名	認知される子		認知する父	
	おつむら 氏 乙村 さくら	さくら 名 さくら	父母との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	この 氏 甲野 太郎
生 年 月 日	平成25年 4月 10日		昭和60年 1月 1日	
住 所 (住民登録をしているところ) (よみかた)	京都市上京区小山初音町 18 番地 号 おつむら ももこ		滋賀県東近江市八日市緑町 10 番地 号 5 号 この たろう	
世帯主の氏名	乙村 桃子		甲野 太郎	
本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	京都市上京区小山初音町 18 番地 号		滋賀県東近江市八日市緑町 10 番地 号	
筆頭者の氏名	乙村 桃子		甲野 太郎	
認知の種類	<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)	
子 の 母	氏 名 乙村 桃子		昭和63年 10月 15日生	
	本 籍 京都市上京区小山初音町18		番地 号	
	筆頭者の氏名 乙村 桃子			
そ の 他	<input checked="" 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 この認知に承諾する。 ○○ ×× 成年の子の認知 認知される子が18歳以上のときはその方の承諾書が必要です。 死亡した子の認知 死亡した子に直系卑属がある場合に限り、届出書に死亡年月日、その直系卑属の氏名、生年月日、本籍を記載してください。その直系卑属が18歳以上ならその方の承諾書が必要です。 上記のように「その他」欄に署名することで、承諾書に代えることもできます。			
届 出 人	住所 滋賀県東近江市八日市緑町10		番地 号 5	
	本 籍 滋賀県東近江市八日市緑町10		番地 号 5 筆頭者の氏名 甲野 太郎	
	署 名 甲野 太郎		印 昭和60年 1月 1日生	

認知される子の実母について記入します

認知される子の種別について、チェックします。

胎児認知
* 別紙参照ください。

押印は任意です。

届出人

- 任意認知** 認知しようとする父。
- 裁判認知** 裁判の訴えをした人。(ただし、その人が届出期間の10日以内に届出しないうきは、相手方から届出することができます。)
- 遺言認知** 遺言の執行者。

連絡先 電話 0748 (24) 1234
自宅・勤務先 []・携帯

必ず連絡先の電話番号をご記入ください。