

胎児認知届の記入例

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

届出地は、母の本籍地になります。

令和 年 月 日届出

滋賀県東近江市 長 殿

「胎児」と記入します。

認知する父について記入します。

「胎児」と記載します。

空欄です。

任意認知にチェックします。

胎児の母について記入します

父のみが届出人です。

胎児を認知するにチェックします。

母の承諾が必要です。
母の承諾書に代え、「その他」欄に左の記載をし、母が署名するのでもかまいません。

押印は任意です。

必ず連絡先の電話番号をご記入ください。

	認 知 さ れ る 子	認 知 す る 父
氏 名 (よみかた)	氏 名 胎 児	父母との続き柄 この 氏 名 甲 野 一 郎
生 年 月 日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 5 年 1 月 1 日
住 所 (住民登録をして いるところ) (よみかた)	番地 号 6 番地 2 号	滋賀県大津市真野四丁目 この たるう 世帯主の氏名 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)	番地 号 6 番地	滋賀県大津市真野四丁目 筆頭者の氏名 甲 野 一 郎
認 知 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 任意認知 <input type="checkbox"/> 遺言認知 (遺言執行者)	<input type="checkbox"/> 審判 年 月 日 確 定 <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日 確 定 年 月 日 就 職)
子 の 母	氏 名 乙 村 桃 子	平成 6 年 10 月 15 日生
	本 籍 滋 賀 県 東 近 江 市 山 上 町 1303	番地 番
	筆頭者の氏名 乙 村 桃 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 この届出を承諾する。 住所 滋賀県東近江市山上町1303番地 母 乙村 桃子	
届 出 人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	住 所 滋 賀 県 大 津 市 真 野 四 丁 目 6	番地 番 2 号
	本 籍 滋 賀 県 大 津 市 真 野 四 丁 目 6	番地 番 筆頭者の氏名 甲 野 一 郎
	署 名 甲 野 一 郎	印 平成 5 年 1 月 1 日生
	連 絡 先 電話 0748 (24) 1234 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 [] 携帯	

届出によって効力を生じるので、届出期間はありません。