

窓口届出
日、または
投函日

認 知 届

令和 4 年 4 月 4 日 届出

大 使 殿

在マルセイユ日本国（総領事）

- ❖ 鉛筆、シャープペンや消えやすいインクで書かないでください。
- ❖ 記載した文字などを訂正・加筆・削除するときは、修正液、修正テープ等は使用せず、誤字に二重線を引き、訂正削除してください。

第 号

書類調査

戸籍記載

記載調査

附 票

住 民 票

通 知

(よみかた) 氏 名 生 年 月 日	認 知 さ れ る 子		認 知 す る 父	
	氏	名	が い む	し ょ う や
	胎	児	氏 名	外 務 翔 也
	年 月 日		平成元 年 8 月 8 日	
住 所	フランスの住所欄には「=」は使用しないで下さい。		フランス国ローヌ県リヨン市第1区	
			パリ通1番	
本 籍	世帯主の氏名		世帯主の氏名 外 務 翔 也	
	本籍地には「-」は使わず、戸籍通りにご記入ください。 × 2-6 ○ 2丁目3番地		東京都千代田区霞が関2丁目3番地	
認 知 の 種 別	筆頭者の氏名		筆頭者の氏名 (筆頭者の氏名を記入)	
	筆頭者の氏名		筆頭者の氏名	
子 の 母	氏 名		1990 年 2 月 2 日生	
	本 籍		フランス	
	筆頭者の氏名		カタカナの氏名は、氏と名の間を「, 」か「, 」で区切って下さい。 外国人母の場合は、本籍地は国名だけ記入ください。	
そ の 他	☐ 未成年の子を認知する ☐ 成年の子を認知する ☐ 死亡した子を認知する ☒ 胎児を認知する			
	令和 4 年 3 月 2 日 フランス国 の方式により認知成立、リヨン市第1区長 作成の 認知証書添付。			
届 出 人	胎児の認知を承諾する。 デュボン、マリオンジュリー ()			
	郵送での届出である。			
	胎児の母の氏名をカタカナ書きで(氏、名)の順で記入し、胎児母が自筆で署名ください。			
	胎児の母の氏名をカタカナ書きで(氏、名)の順で記入し、胎児母が自筆で署名ください。			
届 出 人	☒ 父 ☐ その他 ()			
	住 所			
	フランス国ローヌ県リヨン市第1区パリ通1番			
	本 籍			
届 出 人	東京都千代田区霞が関2丁目3番地			
	署名			
	外 務 翔 也			
	平成元 年 8 月 8 日生			

郵送の
場合

(届出人の連絡先電話番号 1, rue de Paris, 69001 Lyon

TEL. 06 78 90 00 00

Email : gaimushoya@todokede.com

自筆で戸籍の記載通りに署名ください。

捺印は任意

フランス国内の現住所、日中
ご連絡可能な電話番号、及
びEメールを記入ください