

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

	親子関係不存在確認 嫡出否認	申立書
収入印紙 円 予納郵便切手 円	(この欄に収入印紙1, 200円分を貼ってください。) (貼った印紙に押印しないでください。) 	

旭川 家庭裁判所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 (又は法定代理人など) の 記 名 押 印	印
--------------------------------------	-----------------------------------	---

添付書類	(審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) 申立人の戸籍謄本 相手方の戸籍謄本 出生証明書(出生届未了の場合) 血液型を証する資料	準 □ 頭
------	--	-------------

申 立 人	本籍 (国籍)	出生届未了 都 道 府 県
	住所	〒 - (方)
	フリガナ 氏 名	昭和 年 月 日生 平成 (歳)
相 手 方	本籍 (国籍)	都 道 府 県
	住所	〒 - (方)
	フリガナ 氏 名	昭和 年 月 日生 平成 (歳)
法定代理人 申立人 相手方 親権者母	本籍 (国籍)	申立人と同じ 相手方と同じ 都 道 府 県
	住所	申立人と同じ 相手方と同じ 〒 - (方)
	フリガナ 氏 名	昭和 年 月 日生 平成 (歳)

(注) 太枠の中だけ記入してください。

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

(注) は該当するものにレ印を付してください。

申 立 て の 趣 旨	
申立人は相手方に対し、以下のとおり合意に相当する審判を求めます。	
(子が申立人の場合) 申立人と相手方との間に親子関係が存在しないことを確認する。	(父とされる者が申立人の場合) 申立人と相手方との間に親子関係が存在しないことを確認する。 相手方が申立人の嫡出子であることを否認する。

申 立 て の 理 由									
(子が申立人の場合) 1 申立人(子)の母と相手方との関係 婚姻年月日(平成____年____月____日) 現在も婚姻中 離婚した(平成____年____月____日) 2 申立人の母と相手方は、 平成____年____月____日ころから別居し、以後性交渉はない。 3 申立人は、相手方の子ではない。 4 (その他)	(父とされる者が申立人の場合) 1 申立人と相手方(子)の母との関係 婚姻年月日(平成____年____月____日) 現在も婚姻中 離婚した(平成____年____月____日) 2 申立人と相手方(子)の母は、 平成____年____月____日ころから別居し、以後性交渉はない。 3 申立人は、平成____年____月____日、相手方(子)の出生の事実を知った。 4 相手方(子)は申立人の子ではない。 5 (その他)								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">血液型</td> <td style="width: 15%; border-right: 1px dotted black; text-align: center;">申立人(子) 型</td> <td style="width: 15%; border-right: 1px dotted black; text-align: center;">子の母 型</td> <td style="width: 15%; border-right: 1px dotted black; text-align: center;">相手方 型</td> </tr> </table>	血液型	申立人(子) 型	子の母 型	相手方 型	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">血液型</td> <td style="width: 15%; border-right: 1px dotted black; text-align: center;">申立人 型</td> <td style="width: 15%; border-right: 1px dotted black; text-align: center;">子の母 型</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">相手方(子) 型</td> </tr> </table>	血液型	申立人 型	子の母 型	相手方(子) 型
血液型	申立人(子) 型	子の母 型	相手方 型						
血液型	申立人 型	子の母 型	相手方(子) 型						
当 事 者 間 の 合 意									
できている。 できていない。									

平成 年（家イ）第 号

進行に関する照会回答書

これは調停進行の参考のためにうかがうものです。

これは相手に送付されませんし、相手に見られることはありません。

参考に通合の悪い曜日・希望の曜日を記入してください	申立人が都合の悪い曜日 曜日 午前・午後 申立人が希望する曜日 曜日 午前・午後 （ 土・日・祝日を除く ） 特になし わからない	相手方が都合の悪い曜日 曜日 午前・午後 相手方が希望する曜日 曜日 午前・午後 （ 土・日・祝日を除く ） 特になし わからない
あなたと相手の電話番号を記入してください（平日の昼間に確実に連絡を取れる電話番号を一つ以上記入してください）	裁判所と名乗って連絡 自宅（ ） 可 不可 携帯（ ） 可 不可 職場（ ） 可 不可 （社名 ） その他（ ） 可 不可	裁判所と名乗って連絡 自宅（ ） 可 不可 携帯（ ） 可 不可 職場（ ） 可 不可 （社名 ） その他（ ） 可 不可
あなたの連絡先について記入してください	申立書記載のとおり 住所等（申立書と異なる理由： 相手に秘匿したい 転居したため）	
相手の暴力について記入してください。	相手から暴力を振るわれたことはありますか。 ある ない （「ない」にチェックした場合は以下の記載は不要です。） 相手の暴力はどのような内容ですか。 怒鳴る。 物を投げる。 殴る・蹴る。 凶器を持ち出す。 その他（ ） 相手は裁判所でも暴力をふるう可能性はありますか。 ある（ 行き帰りの際にある。 裁判所内でもある。 ） ない 分からない 配偶者暴力に関する保護命令の申立て（DV防止の申立て）をしましたか。 はい（平成 年 月 日） いいえ 申立てをした方へお聞きします。保護命令は出ましたか。 はい（命令書のコピーを出してください。） いいえ	
裁判所に特に配慮を求める事項がありますか。	ない ある（以下に配慮を求める内容を記入してください。）	

平成 年 月 日 氏名 _____ 印