

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 調停 家事 申立書 事件名(認知) <input type="checkbox"/> 審判
この申立書を提出する裁判所名 〒 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〒 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	(この欄に申立て1件あたり収入印紙1, 200円分を貼ってください。) <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center;">印紙</div> (貼った印紙に押印しないでください。)

この申立書を作成した日 令和 〇〇年 〇月 〇日	東京 家庭裁判所 御中	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	申立人法定代理人親権者母 甲野春子 印
-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	--

添付書類 申立人の戸籍謄本1通 相手方の戸籍謄本1通 (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。)	準 口 頭
---	-------

申立人	本籍 (国籍)	<small>(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必)</small> 〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 府 (県)
	住所	<small>(住所の記載方法については、別添「申立書や答弁書の「住所」の記載について」を参照してください。)</small> 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都 〇〇 区 ××× 〇丁目〇番〇号 ハイツ〇〇 〇〇〇 号 (〇〇〇 方)
	フリガナ 氏名	コ ウ ノ ハ ナ コ 甲 野 花 子
相手方	本籍 (国籍)	<small>(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。)</small> 〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番地 府 (県)
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都 〇〇 区 ××× 〇丁目〇番〇号 〇〇アパート 〇〇 号 (〇〇〇 方)
	フリガナ 氏名	オ ツ ノ タ ロ ウ 乙 野 太 郎

(注) 太枠の中だけ記入してください。

申立人 法定代理人 親権代理人 母人	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県 申立人の本籍と同じ
	住所	〒 — 申立人の住所と同じ
	フリガナ 氏名	コウノハルコ 昭和 甲野春子 平成 〇〇年 〇月 〇日生 令和 (〇〇 歳)
	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県
	住所	〒 — (方)
	フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日生 令和 (歳)
	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県
	住所	〒 — (方)
	フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日生 令和 (歳)
	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県
	住所	〒 — (方)
	フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日生 令和 (歳)

申 立 て の 趣 旨

申立人が相手方の子であることを認知するとの調停・審判を求めます。

申 立 て の 理 由

1 申立人の母は、平成〇〇年〇〇月ころ相手方と知り合い、令和〇〇年〇月〇日に相手方との間の子である申立人を出産しました。

2 相手方は、申立人を妊娠した当時は出生後に認知すると言っていたのですが、出産後に態度を一変させ、認知を拒むようになりました。

3 現在、相手方は話し合いにも応じない状態ですので、この申立てをします。