

受付印	家事 審判 申立書 事件名(親子関係不存在確認) 調停
収入印紙 円	この欄に収入印紙をはる。 (1件について 調停1,200円分) (はった印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手 円	

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	--------------------

東京家庭裁判所 御中 平成 年 月 日	申立人(又は法定代理人など)の署名押印又は記名押印	印
---------------------------	---------------------------	---

添付書類	申立人の戸籍謄本(全部事項証明書) 通 相手方の戸籍謄本(全部事項証明書) 通
------	---

申立人	本籍	都道府県
	住所	〒 - 電話 () () 方
	連絡先	〒 - 電話 () () 方
	フリガナ氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	
※	本籍	都道府県
	住所	〒 - 電話 () () 方
	連絡先	〒 - 電話 () () 方
	フリガナ氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分には、申立人、相手方、法定代理人、事件本人又は利害関係人の区別を記入してください。

当 事 者 等 目 録

※	本 籍	都 道 府 県		
	住 所	〒 —	電話	()
	連 絡 先	〒 —	電話	()
	フリガナ 氏 名			大正 年 月 日生 昭和 平成
	職 業			
※	本 籍	都 道 府 県		
	住 所	〒 —	電話	()
	連 絡 先	〒 —	電話	()
	フリガナ 氏 名			大正 年 月 日生 昭和 平成
	職 業			
※	本 籍	都 道 府 県		
	住 所	〒 —	電話	()
	連 絡 先	〒 —	電話	()
	フリガナ 氏 名			大正 年 月 日生 昭和 平成
	職 業			
※	本 籍	都 道 府 県		
	住 所	〒 —	電話	()
	連 絡 先	〒 —	電話	()
	フリガナ 氏 名			大正 年 月 日生 昭和 平成
	職 業			

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分は、申立人、相手方、法定代理人、事件本人又は利害関係人の区別を記入してください。

申　立　て　の　趣　旨

申　立　て　の　実　情

(注) 太枠の中だけ記入してください。
一般（ / ）