

受付印	親子関係不存在確認	申立書
嫡出否認		
(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。)		

子が申立人となる場合の記載例

この申立書を提出する裁判所名

この申立書を作成した日

東京 家庭裁判所	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	甲野太郎法定代理人親権者母 甲野花子 印
平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	御中	

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。)	頭
<input checked="" type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 相手方の戸籍謄本	

相手方に知らせてもよい住所を記載し、併せて「連絡先等の届出書」を提出してください。連絡先を相手方に秘匿したい場合には、同届出書に「非開示の希望に関する申出書」を付けて提出してください。

申立人	本(国)籍	○○ 都道府(県) ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地
	住所	〒 ○○○ - ○○○○ 東京都 ○○ 区 ××× ○丁目○番○号 ハイッ○○ ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲野太郎 大正昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成 (○○ 歳)
上記法定親代権者人母	本(国)籍	○○ 都道府(県) ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地
	住所	〒 ○○○ - ○○○○ 東京都 ○○ 区 ××× ○丁目○番○号 ハイッ○○ ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	コウノ ハナコ 甲野花子 大正昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成 (○○ 歳)
相手方	本(国)籍	○○ 都道府(県) ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地
	住所	〒 ○○○ - ○○○○ 東京都 ○○ 区 ××× ○丁目○番○号 ○○アパート ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	オツカワ ナツオ夫 乙川夏夫 大正昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成 (○ 歳)

(注) 太枠の中だけ記入してください。

(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。 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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
当 事 者 の 関 係
<input checked="" type="checkbox"/> 申立人（子）の母と相手方との関係 } 婚姻年月日（ ___年___月___日届出） <input type="checkbox"/> 申立人と相手方（子）の母との関係 } <input type="checkbox"/> 現在も婚姻中 <input checked="" type="checkbox"/> 離婚した（ ___年___月___日届出）
<input checked="" type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（子が申立人） 1 申立人の母と相手方は、昭和・平成___年___月___日ころから別居し、以後肉体関係はない。 2 申立人は、母と（〇〇〇〇）との間の子であり、相手方の子ではない。 3 （その他）
<input type="checkbox"/> 嫡出否認 <input type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（父とされる者が申立人） 1 申立人と相手方（子）の母は、昭和・平成___年___月___日ころから別居し、以後肉体関係はない。 2 申立人は、平成___年___月___日、相手方（子）の出生の事実を知った。 3 相手方（子）は申立人の子ではない。 4 （その他）
当 事 者 間 の 合 意
<input checked="" type="checkbox"/> できている。 <input type="checkbox"/> できていない。

受付印	親子関係不存在確認	申立書
父となる者が申立人となる場合の記載例		嫡出否認
この申立書を提出する裁判所名 〒 〇〇〇 〇〇 区 〇〇〇 〇〇 丁目 〇 番 〇 号 〒 〇〇〇 〇〇 区 〇〇〇 〇〇 丁目 〇 番 〇 号		(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。)

この申立書を作成した日	東京 家庭裁判所	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	甲野太郎	印
平成 〇 年 〇 月 〇 日	御中			

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。)	准 口 頭
<input checked="" type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 相手方の戸籍謄本	

相手方に知らせてもよい住所を記載し、併せて「連絡先等の届出書」を提出してください。連絡先を相手方に秘匿したい場合には、同届出書に「非開示の希望に関する申出書」を付けて提出してください。

申立人	本籍(国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番 〇 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 ハイツ〇〇 〇〇〇 号 (〇〇〇 方)
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲野太郎 大正 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 (〇〇 歳)
相手方	本籍(国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番 〇 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 〇〇〇 号 (〇〇〇 方)
	フリガナ氏名	オツカワ イチロウ 乙川 一郎 大正 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 (〇〇 歳)
上記法定親権者人母	本籍(国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番 〇 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 〇〇〇 号 (〇〇〇 方)
	フリガナ氏名	オツカワ ハルコ 乙川 春子 大正 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 (〇〇 歳)

(注) 太枠の中だけ記入してください。

(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。	
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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	
当 事 者 の 関 係	
<input type="checkbox"/>	申立人（子）の母と相手方との関係 } 婚姻年月日（ ___年___月___日届出）
<input checked="" type="checkbox"/>	申立人と相手方（子）の母との関係 } <input type="checkbox"/> 現在も婚姻中
	<input checked="" type="checkbox"/> 離婚した（ ___年___月___日届出）
<input type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（子が申立人）	
1 申立人の母と相手方は、昭和・平成____年____月____日ころから別居し、以後肉体関係はない。	
2 申立人は、母と（ ）との間の子であり、相手方の子ではない。	
3 （その他）	
<input type="checkbox"/> 嫡出否認 <input checked="" type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（父とされる者が申立人）	
1 申立人と相手方（子）の母は、昭和・平成___年___月___日ころから別居し、以後肉体関係はない。	
2 申立人は、平成___年___月___日、相手方（子）の出生の事実を知った。	
3 相手方（子）は申立人の子ではない。	
4 （その他）	
当 事 者 間 の 合 意	
<input checked="" type="checkbox"/>	できている。 <input type="checkbox"/> できていない。