



受付印

収入印紙	円
予納郵便切手	円

家事  審判  調停 申立書 事件名 [ 嫡出否認 ]

(この欄に収入印紙1200円分を貼る。)

申立人が15歳未満の場合は法定代理人が署

認印を押してください。

関連事件 平成・令和 年(家)第 号

〇〇 家庭裁判所 御中 令和 〇年 〇月 〇日

申立人(又は法定代理人など)の署名押印又は記名押印

乙野花子 (印)

申立人(父)	本籍 <input type="checkbox"/> 国籍	〇〇 都道府県 〇〇市〇区〇〇丁目〇番
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 広島市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲野太郎 <input type="checkbox"/> 昭和 〇年 〇月 〇日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
相手方(子)	本籍 <input type="checkbox"/> 国籍	都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 申立人に同じ
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 広島市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 コーポ〇〇301号
	フリガナ氏名	オツノ サクラ 乙野さくら こと さくら <input type="checkbox"/> 平成 〇年 〇月 〇日生 <input checked="" type="checkbox"/> 令和
相手方法定代理人(親権者母)	本籍 <input type="checkbox"/> 国籍	〇〇 都道府県 〇〇市〇区〇〇丁目〇番
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 相手方に同じ
	フリガナ氏名	オツノ ハナコ 乙野花子 <input type="checkbox"/> 昭和 〇年 〇月 〇日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成

申立ての趣旨

相手方が申立人の嫡出であることを否認する調停・審判を求める。

申立ての実情

1 申立人と相手方(子)の母との関係

(1) 婚姻年月日 昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日

(2) 現在も婚姻中である。  
離婚した。  
離婚日-昭和・平成・令和 年 月 日

2 本申立てを必要とする理由

(1) 相手方は、相手方の母と申立人が同居中に懐胎されている。

(2) 申立人は、(平成・令和) 〇年 〇月 〇日に相手方(子)の出生の事実を知り、(平成・令和) 〇年 〇月 〇日に申立人の子でないことを知った。

【血液型(ABO式, Rh式)】(判明している場合に記載してください。)

1 子 ( B 型Rh ) 2 子の母 ( O 型Rh )

3 戸籍上の父 ( A 型Rh ) 4 子の実の父 ( AB 型Rh )

【申立人の方へ】この申立書は、申立人(あなた)がどのような内容を申し立てたのかを相手方に知らせるために、コピーを相手方に送付しますので、あらかじめご了承ください。

※該当の□にチェックし、必要事項を記入してください。