

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。

受付印	<b>家事 審判 調停 申立書</b> 事件名 [ 親子関係不存在 ]
(この欄に収入印紙1200円分を貼る。)	
収入印紙	円
予納郵便切手	円

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

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。) <input type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 出生証明書のコピー <input type="checkbox"/> 相手方の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/>	準口頭
---	-----

申立人	本籍	都道府県	<input type="checkbox"/> 出生届未了
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所	〒 - (方)	
	フリガナ氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 相手方 親権者母 法定代理人	本籍	都道府県	
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所	<input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 相手方 に同じ	
	フリガナ氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
相手方	本籍	都道府県	
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所	〒 - (方)	
	フリガナ氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生

**申立ての趣旨**

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調停・審判を求める。

**申立ての実情**

子が申立人の場合	戸籍上の父が申立人の場合
<b>1 申立人(子)の母と相手方との関係</b> (1) 婚姻年月日 <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (2) <input type="checkbox"/> 現在も婚姻中である。 <input type="checkbox"/> 離婚した。 離婚日- <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <b>2 本申立てを必要とする理由</b> 申立人(子)の母と相手方は、 <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日頃から別居し、以後肉体関係はなく、申立人は別の男性との間の子であり、相手方との間に親子関係はない。	<b>1 申立人と相手方(子)の母との関係</b> (1) 婚姻年月日 <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (2) <input type="checkbox"/> 現在も婚姻中である。 <input type="checkbox"/> 離婚した。 離婚日- <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <b>2 本申立てを必要とする理由</b> 申立人と相手方(子)の母は、 <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日頃から別居し、以後肉体関係はない。

【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 ( 型Rh )	2 子の母 ( 型Rh )
3 戸籍上の父 ( 型Rh )	4 子の実の父 ( 型Rh )

※該当の口にチェックし、必要事項を記入してください。

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。)

関連事件 平成・令和 年(家 )第 号

家庭裁判所 御中 令和 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

申立人(父)	本籍	都道府県	昭和 年 月 日生 平成
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所		
	フリガナ氏名		
相手方(子)	本籍	都道府県	昭和 年 月 日生 平成 令和
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所		
	フリガナ氏名		
相手方法定代理人 親権者母	本籍	都道府県	昭和 年 月 日生 平成
	<input type="checkbox"/> 国籍		
	住所	<input type="checkbox"/> 相手方に同じ	
	フリガナ氏名		

申立 てる 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 てる 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 年 月 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) 年 月 日に相手方(子)の出生の事実を知り、( 平成・ 令和) 年 月 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 ( 型Rh )      2 子の母 ( 型Rh )

3 戸籍上の父 ( 型Rh )      4 子の実の父 ( 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。