令和　　年（家イ）第　　　　　号　　認知調停事件 　（相手方用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　陳　　述　　書

１　陳述者と子の関係

２　相手方が任意認知に応じなかった理由

３　相手方と申立人の母の関係

　(1)　知合った時期といきさつ　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日頃

　(2)　性的交渉が生じた時期，期間

　　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日頃～　　　　年　　月　　日頃まで

　(3)　同棲の事実があれば，その期間，場所

４　妊娠と出産の事実

　(1)　相手方が妊娠を知らされた時期といきさつ 昭和・平成・令和　　年　　月　　日頃

　(2)　相手方が聞いた懐胎時期等

　　　懐胎時期　昭和・平成・令和　　年　　月　　日頃，懐胎期間　　　　　週　　　日（　　　　日）

　(3)　出産の状況等

　　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　病院で出産

　　　出産費用の負担者

　(4)　相手方が出産を知った時期といきさつ 昭和・平成・令和　　年　　月　　日頃

５　出生後の子と相手方の関係

　(1)　子の命名者

　(2)　生活状況，養育料負担の状況

６　ＡＢＯ式血液型（陳述者確知分のみ）　　相手方　　　型，子　　　型，子の母　　　型

以上のとおり相違ありません。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印