

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