

令和 年（家イ）第

号 認知調停事件

（申立人の法定代理人用）

## 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経過と理由

3 子の母と相手方の関係

(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) 妊娠を知った時期，妊娠後の相手方との交渉 平成・令和 年 月 日頃

(2) 懐胎期間と出産の状況等

懐胎期間 週 日（ 日）

平成・令和 年 月 日 病院で出産

出産費用の負担者

(3) 相手方が出産を知った時期といきさつ 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） 子 型，子の母 型，相手方 型

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印