

受付印	<b>親子関係不存在確認</b>	<b>申立書</b>
<b>嫡出否認</b>		
(この欄に収入印紙1、200円分を貼ってください。)		
(貼った印紙に押印しないでください。)		

父となる者が申立人となる場合の記載例

この申立書を提出する裁判所名

この申立書を作成した日

宇都宮 家庭裁判所	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	甲 野 太 郎	印
御 中			
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。)	特 別 頭
<input checked="" type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 相手方の戸籍謄本	
<input type="checkbox"/>		

住所を知られたくない場合は、別紙「非開示希望と当事者間秘匿のご案内」をご覧ください。

<b>申立人</b>	本籍 (国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番地 府 (県)
	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号 ハイツ〇〇 〇〇〇 ( 〇〇〇 方)
	フリガナ 氏 名	コ ウ ノ タ ロ ウ 甲 野 太 郎 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇〇 歳 令和 ( 〇〇 歳)
<b>相手方</b>	本籍 (国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番地 府 (県)
	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号 〇〇アパート 〇〇〇号 ( 〇〇〇 方)
	フリガナ 氏 名	オ ッ カ ワ イ チ ロ ウ 乙 川 一 郎 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇〇 歳 令和 ( 〇〇 歳)
<b>上記法定親権者母</b>	本籍 (国籍)	〇〇 都 道 〇〇 市 〇〇 町 〇 番地 府 (県)
	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号 〇〇アパート 〇〇〇号 ( 〇〇〇 方)
	フリガナ 氏 名	オ ッ カ ワ ハ ル コ 子 乙 川 春 子 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇〇 歳 令和 ( 〇〇 歳)

相手方等が実際に住んでいる住所を記入してください。

(注) 太枠の中だけ記入してください。

(注) □は該当するものにレ印を付してください。

申 立 て の 趣 旨	
申立人は相手方に対し、以下のとおり合意に相当する審判を求めます。	
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	相手方が申立人の嫡出子であることを否認する。

申 立 て の 理 由	
当 事 者 の 関 係	
<input type="checkbox"/>	申立人（子）の母と相手方との関係 } 婚姻年月日（ 〇年 〇月 〇日届出）
<input checked="" type="checkbox"/>	申立人と相手方（子）の母との関係 } <input type="checkbox"/> 現在も婚姻中
	<input checked="" type="checkbox"/> 離婚した（ 〇年 〇月 〇日届出）
<input type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（子が申立人）	
1 申立人の母と相手方は、平成・令和 〇年 〇月 〇日ころから別居し、以後肉体関係はない。	
2 申立人は、母と（ ）との間の子であり、相手方の子ではない。	
3 （その他）	
<input type="checkbox"/> 嫡出否認 <input checked="" type="checkbox"/> 親子関係不存在確認（父とされる者が申立人）	
1 申立人と相手方（子）の母は、平成・令和 〇年 〇月 〇日ころから別居し、以後肉体関係はない。	
2 申立人は、平成・令和 〇年 〇月 〇日、相手方（子）の出生の事実を知った。	
3 相手方（子）は申立人の子ではない。	
4 （その他）	
当 事 者 間 の 合 意	
<input checked="" type="checkbox"/>	できている。
<input type="checkbox"/>	できていない。