

受付印	親子関係不存在確認	申立書
嫡出否認		
(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。)		

子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 御 中 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申 立 人 (又は法定代理人など) の 記 名 押 印	甲野太郎法定代理人親権者母 甲 野 花 子 印
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 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"/>
------	---

相手方に知らせてもよい住所を記載し、併せて「連絡先等の届出書」を提出してください。連絡先を相手方に秘匿したい場合には、同届出書の下部にある「非開示の希望に関する申出書」欄に必要事項を記入して提出してください。

申立人	本(国)籍	○○ 都 道 ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地 府 (県)
	住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 宇都宮市 ○○町 ○丁目○番○号 ハイッ○○ ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	コ ウ ノ タ ロ ウ 甲 野 太 郎 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (○○ 歳)
上記法定親代権理者人母	本(国)籍	○○ 都 道 ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地 府 (県)
	住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 宇都宮市 ○○町 ○丁目○番○号 ハイッ○○ ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	コ ウ ノ ハ ナ コ 甲 野 花 子 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (○○ 歳)
相手方	本(国)籍	○○ 都 道 ○○ 市 ○○ 町 ○ 番地 府 (県)
	住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 宇都宮市 ○○町 ○丁目○番○号 ○○アパート ○○○ 号 (○○○ 方)
	フリガナ氏名	オ ツ カ ワ ナ ツ オ 乙 川 夏 夫 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (○ 歳)

(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 checked="" type="checkbox"/> 申立人（子）の母と相手方との関係 } 婚姻年月日（ ___年___月___日届出） <input 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（ ___年___月___日届出）
<input checked="" 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___年___月___日ころから別居し、以後肉体関係はない。 2 申立人は、母と（〇〇〇〇）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 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___年___月___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___年___月___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。