

受付印	<b>親子関係不存在確認 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。)

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	<b>甲 野 太 郎</b> 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"/>	准 戸 籍
------	---	-------------

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。

<b>申立人</b>	本(国)籍	○○ 都 道 ○○ 市 ○○ 町 ○ 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)
<b>相手方</b>	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	コウノイチロウ 甲 野 一 郎 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (○○ 歳)
<b>上記法定親代理人母</b>	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	オツカワハルコ 乙 川 春 子 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 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 checked="" 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
<input checked="" type="checkbox"/>	申立人と相手方（子）の母との関係
	婚姻年月日（ 〇年〇月〇日届出）
	<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_____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（ ）との間の子であり、相手方の子ではない。	
3 （その他）	
<input checked="" 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。