|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 〈無戸籍の方用〉□親子関係不存在確認□認知　　　　　　　　　　調停申立書 |
|  |
|  |  （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。） |
|  収入印紙 円 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貼った印紙に押印しないでください。） |
|  予納郵便切手 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　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 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 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。） □ 申立人の出生証明書写し　　　 □ 相手方の戸籍謄本（全部事項証明書）□□ |  | 準 口 頭 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　立　　人 | 本　　籍（国　籍） | （ 出生届未了 ） |
|  住　　所 |  〒 　－  　　　 （　　　　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 昭和平成　 年 月　　日 生令和 （　　　　　　歳） |
| 申立人法定代理人親権者母 | 本　　籍（国 籍） | 都　道府　県  |
|  住　　所 | □　申立人と同居□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 昭和平成　 年 月　　日 生（　　　　　　歳） |
| 相　　手　　方 | 本　 籍(国 籍) | 　　　　　　　　都　道府 県 |
| 住　 所 |  |
| フリガナ氏 　名 |  | 昭和平成　 年 月　　日 生（　　　　　　歳） |

（注）太枠の中だけ記入してください。□の部分は、該当するものにチェックしてください。

〈無戸籍の方用〉親子関係不存在確認、認知(1/2)

（注）□の部分は、該当するものにチェックしてください。

|  |
| --- |
| 申　立　て　の　趣　旨 |
| 申立人は相手方に対し、次のとおり調停・審判を求めます。□　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。□　申立人が相手方の子であることを認知する。 |
|  |
| 申　立　て　の　理　由 |
| 当　事　者　の　関　係 |
| 申立人（子）の母と　□夫 ／ □元夫　との関係婚姻年月日　　　　　　　　　　　　　□　現在も婚姻中（　　　　年　　月　　日届出）　　□　離婚した（　　　　年　　月　　日届出） |
| □親子関係不存在確認の場合 |
| 　１　申立人（子）の母と相手方は、　　　　年　　月　　日ころから別居し、以後肉体関係はない。２　申立人（子）は、母と　　　　　　　　との間の子であり、相手方の子ではない。３　（その他の実情） |
| □認知の場合*（****☆****）* |
| 　１　申立人（子）の母と　□夫 ／ □元夫　は、　　　　年　　月　　日ころから別居し、以後肉体関係はない。２　申立人（子）は、母と相手方との間の子であり、母の　□夫 ／ □元夫　の子ではない。３　（その他の実情） |
| 参　　考　　事　　項 |
| 　１　当事者間の合意　　□できている。　／　□できていない。　２　（その他の参考事項） |

***☆　認知調停の申立ての場合、事実認定等の審理のため必要があるときは、子の母の夫又は元夫***

***に本件手続への関与を求める場合があります。***

〈無戸籍の方用〉親子関係不存在確認、認知(2/2)