

成人の子を認知する場合

平成29年12月1日

承諾書

石川県珠洲市長

認知される子の氏名 珠洲 二郎 生年月日 昭和60年2月2日

認知する父の氏名 能登 三郎 生年月日 昭和52年6月7日

上記の認知の届出を承諾します。

認知される子 氏名 珠洲 二郎 印

認知される子の母（※胎児認知の場合に署名押印してください。）

母の住所 \_\_\_\_\_

母の氏名 \_\_\_\_\_ 印

認知される子の直系卑属（成年者）（※死亡した子を認知する場合に署名押印してください。）

認知される子の死亡年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（直系卑属の方について）

本籍 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

父の氏名 \_\_\_\_\_ 母の氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 （ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生）