

養子離縁届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理	令和 年 月 日			
第 号				
通知(送付)	令和 年 月 日			
第 号				
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票
				通 知

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
 養子が十五歳未満のときは、離縁後に法定代理人となる人が署名してください。
 筆頭者の氏名欄には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。
 外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

- 台湾
 - パレスチナ（ヨルダン川西岸地区及びガザ地区）
- 裁判離縁、死亡した者との離縁のときは、次のものがが必要です。
 調停離縁 → 調停調書の謄本
 認諾離縁 → 認諾調書の謄本
 審判離縁 → 審判書の謄本と確定証明書
 判決離縁 → 判決書の謄本と確定証明書
 和解離縁 → 和解調書の謄本
 死亡した者との離縁 → 許可の審判書の謄本と確定証明書

令和 年 月 日 午前・午後 時 分受領
養子 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 来庁せず <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養女 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 来庁せず <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 <input type="checkbox"/> 無
通知 年 月 日
確認 通知

(フリガナ)		養 子			
		養子氏名	養女氏名		
氏名		年 月 日	年 月 日		
生年月日					
住所 (住民登録をして いるところ)					
本籍		番地番			
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)		筆頭者の氏名			
父母の氏名	父	続き柄	父	続き柄	
父母との続き柄	母	男	母	女	
離縁の種別	<input type="checkbox"/> 協議離縁 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 調停 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 審判 年 月 日確定 <input type="checkbox"/> 死亡した者との離縁 年 月 日許可の審判確定		<input type="checkbox"/> 和解 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 請求の認諾 年 月 日認諾 <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日確定		
離縁後の本籍	<input type="checkbox"/> もとの戸籍にもどる <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる <input type="checkbox"/> 養子の戸籍に変動がない 番地 筆頭者の氏名				
届出人署名 (※押印は任意)		印		印	

(フリガナ)		養 親			
		養父氏名	養母氏名		
氏名		年 月 日	年 月 日		
生年月日					
住所 (住民登録をして いるところ)					
本籍		番地番			
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)		筆頭者の氏名			
その他					
届出人署名 (※押印は任意)	養父		印	養母	印

養父 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 来庁せず <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養母 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 来庁せず <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 通知 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者 <input type="checkbox"/> 無
通知 年 月 日
確認 通知

住定年月日
養子
養女

住定年月日
養父
養母

届 出 人 (離縁する養子が十五歳未満のときに書いてください。届出人となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄又は別紙(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)に書いてください。)	
資 格	離縁後の親権者(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 離縁後の親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	
本 籍	番地 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日

証 人 (協議離縁または死亡した者との離縁のときだけ必要です)	
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
本 籍	番地 番

連絡先 電話() 番
自宅・勤務先・呼出 方