

# 養子離縁届

令和〇年〇月〇日届出

福島市長 殿

受理 令和 年 月 日				
第 号				
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	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。  
1 台湾 2 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

(フリガナ)氏名	養 子	
	養子 <b>ダテ</b> <b>ゴロウ</b> 氏 名 <b>伊達 伍郎</b>	養女 氏 名
生 年 月 日	平成 10 年 10 月 10 日	年 月 日
住 所 (住民登録をしているところ)	福島市上町 2 番 1 号	
本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	福島市上町 <del>一番地</del> 2 番	
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	父 <b>福島 次男</b> 母 <b>和子</b>	続 き 柄 父 二 男 母 女
離 縁 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 協議離縁 <input type="checkbox"/> 和解 令和 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 調停 令和 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 請求の認諾 令和 年 月 日認諾 <input type="checkbox"/> 審判 令和 年 月 日確定 <input type="checkbox"/> 判決 令和 年 月 日確定 <input type="checkbox"/> 死亡した者との離縁 令和 年 月 日許可の審判確定	
離 縁 後 の 本 籍	<input checked="" 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	
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	養子 <b>伊達 伍郎</b> 印	養女 印

(フリガナ)氏名	養 親	
	養父 <b>ダテ</b> <b>イチロウ</b> 氏 名 <b>伊達 一郎</b>	養母 <b>ダテ</b> <b>ヤスコ</b> 氏 名 <b>伊達 保子</b>
生 年 月 日	昭和 40 年 6 月 6 日	昭和 43 年 7 月 7 日
住 所 (住民登録をしているところ)	福島市上町 2 番 1 号	
本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	福島市上町 <del>一番地</del> 2 番	
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	筆頭者 の氏名 <b>伊達 一郎</b>	
そ の 他		
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	養父 <b>伊達 一郎</b> 印	養母 <b>伊達 保子</b> 印

令和 年 月 日
午前 午後 時 分受領
<input type="checkbox"/> 免旅個 <input type="checkbox"/> その他無 ( )
不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 免旅個 <input type="checkbox"/> その他無 ( )
不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 免旅個 <input type="checkbox"/> その他無 ( )
送付 令和 年 月 日

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(□父 □養父) □未成年後見人
住 所	離縁後の親権者(□母 □養母) □未成年後見人
本 籍	番地 筆頭者 番 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)	<b>清水和雄</b> 印	<b>松川浩一</b> 印
生 年 月 日	昭和 45 年 5 月 10 日	昭和 50 年 3 月 6 日
住 所	福島市泉字大仏 4 番地の 3	福島市鎌田字中江 1 番地
本 籍	福島市泉字大仏 4 番地 3 一番	福島市鎌田字中江 1 番地 一番

養父	<input type="checkbox"/> 免旅個 <input type="checkbox"/> その他無 ( )
不受理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
養母	<input type="checkbox"/> 免旅個 <input type="checkbox"/> その他無 ( )
不受理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
送付	令和 年 月 日

住 定	年 月 日
年月日	年 月 日

連絡先 <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携 帯
Tel. 090 -△△△△-××××

福島市役所 TEL(024)535-1111 (〒960-8601) 福島市五老内町3番1号
---

住 定	年 月 日
年月日	年 月 日