

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

受付印	調停 家事 審判		申立書 事件名(請求すべき按分割合)
(この欄に申立て1件あたり収入印紙1,200円分を貼ってください。)			
収入印紙 円			
予納郵便切手 円			(貼った印紙に押印しないでください。)

家庭裁判所 御中 平成 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。 年金分割のための情報通知書 通(各年金制度ごとに必要)	準口頭

申立人	住所	〒	-			
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成 (年	月	日生
相手方	住所	〒	-			
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成 (年	月	日生

申立ての趣旨						
申立人と相手方との間の別紙() の請求すべき按分割合を,(0.5 / ())と定めるとの (調停 / 審判)を求めます。				記載の情報に係る年金分割について		

申立ての理由						
1 申立人と相手方は、共同して婚姻生活を営み夫婦として生活していたが、 (離婚 / 事実婚関係を解消)した。						
2 申立人と相手方との間の(離婚成立日 / 事実婚関係が解消したと認められる日),離 婚時年金分割制度に係る第一号改定者及び第二号改定者の別、対象期間及び按分割合の範囲は、 別紙 のとおりである。						

(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。
年金分割のための情報通知書の写しをとり、別紙として添付してください(その写しも相手方に送付されます。)。